

水 質 検 査 結 果 書 再 発 行 依 頼 書

一般社団法人 群馬県薬剤師会長 様

検査を依頼した日		〇〇年 〇〇月 〇〇日	←	依頼日を記入してください。
検査依頼者名		株式会社環境	←	会社名、所属、担当者名を記入してください。
検査依頼内容		〇〇項目試験	←	依頼した検査内容を記入してください。
結果書番号		〇〇-□□-〇〇〇〇	←	成績書右上に記載されている番号を記入してください。
再発行部数		1 部	←	発行部数を記入してください。
再発行年月日		年 月 日		
再発行結果書番号				
再発行理由		紛失の為	←	理由を記入してください。
依 頼 者 名	依頼日	〇〇年 〇〇月 〇〇日	←	再交付依頼日を記入してください。
	住所	前橋市〇〇町〇-〇	←	会社名、所属、担当者の氏名を記入し押印してください。会社印が押印出来ない場合は、担当者の押印をお願いします。 ★郵便番号、住所、電話、FAX番号、フリガナも必ず記入してください。
	氏名	株式会社環境 印	←	
	電話番号	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	←	
	F A X	〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇	←	

承認 (水質検査部門管理者)	受付