

QR-QK09-2(第1版)

水 質 検 査 結 果 書 再 発 行 依 頼 書

(一財)群馬県薬剤師会環境衛生試験センター 代表理事 様

検査を依頼した日	年	月	日	
検査依頼者名				
検査依頼内容				
結果書番号				
再発行部数	部			
再発行年月日	年	月	日	
再発行結果書番号				
再発行理由				
依頼者名	依頼日	年	月	日
	住所			
	氏名			印
	電話番号			
	F A X			

注1：再発行の結果書には結果書番号にSS-○（番号）が追加されます。

注2：再発行の結果書には元の結果書の引用(例)の記載がされます。

ただし、元の結果書の引用の記載は結果書の内容の修正・変更を伴わない再発行に限り省略できます。

(例1：この水質検査結果書は既発行の結果書 No.○○に置き換わる)

(例2：この水質検査結果書は一般社団法人群馬県薬剤師会環境衛生試験センター既発行の結果書 No.○○に置き換わる)

元の結果書の引用を省略することを希望する。

※ SS-○（番号）は省略できませんのでご注意ください。

承認 (水質検査部門管理者)	受付

