

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	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 <span style="border: 1px solid orange; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span>	←	
	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	←	

注1：再発行の結果書には結果書番号にSS-〇（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.〇〇に置き換わる)

(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.〇〇に置き換わる)

元の結果書の引用を省略することを希望する。

※ SS-〇（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