

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	←	

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：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)

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