

# 試験検査成績書の再発行依頼

お客様のご都合により成績書を再発行する場合にご使用下さい。

一般財団法人 食品分析開発センター-SUNATEC あて  
Fax 059 - 351 - 0630

ご記入日  
20 年 月 日

貴社名			
部署名			
ご担当者名			
Tel		Fax	
成績書No.			
成績書発行日		受付日 <small>成績書の中段に記入されている日を記入</small>	
区分	同じ内容で再発行	変更して再発行	
変更内容	<p><b>【必ずお読み下さい】</b>  <b>検体名、特記事項変更の際は、以下のような一文を検査成績書に入れさせていただきます。</b>  <b>当センターに「 」にてご依頼されました検査成績書の検体名(及び特記事項)を、ご依頼者様のお申し出により変更いたしました。</b></p>		
成績書送付先	〒 -		
請求先 <small>(成績書送付先と異なる場合のみ記入)</small>	〒 -		
成績書発行後のFax	必要	<input checked="" type="radio"/> 弊社確認印	不要

## 弊財団処理欄

承認者			承認後、成績書担当者へ
成績書	CS ( / )	検査承認 ( / )	発行日: / 発行者:
発行手数料	無	有 ( ¥ 税抜)	
検査条件	無	有	
チェック担当者			
返送	無	有 <input checked="" type="radio"/> 確認印	システム処理 ( / )