様式第４号(第７条関係)

試験分析等成績書交付依頼書

年　　月　　日

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター

職　氏名　　　　　　　　　　様

郵便番号

依頼者　所在地(住所)

事業所名

及び代表者の職氏名

（個人の場合にあっては氏名）

年　　月　　日付けで依頼した次の試験分析等の成績書の交付をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼内容又は試験分析等の名称 |  |
| 供試物件名 |  |
| データ  提供日 |  |
| 成績書が  必要な理由 |  |
| 成績書部数 | 通 |
| 手数料  支払い方法 | □ 事前払い（ 現金・振込 ）  □ 成績書受領時（ 現金 ）　 □ 後払い（ 現金・振込 ） |
| 連　 絡 　先 （担当者） | （部署･氏名）  （電話番号） |
| 備　　　　考 |  |