様式第５号(第７条関係)

試験分析等の成績証明依頼書

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

及び代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

（個人の場合にあっては氏名）

次のとおり試験分析等の成績証明をお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 証明する試験  分析等成績書 | 年　　月　　日付　第　　　　号で交付を受けた試験分析等成績書 |
| 供試物件名 |  |
| 成績証明が  必要な理由 |  |
| 証明書部数 | 通 |
| 手数料  支払い方法 | □ 事前払い（ 現金・振込 ）　　□ 成績書証明書受領時（ 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 |  |

注）氏名を自署する場合にあっては、押印を省略することができる。