

依頼内容変更(訂正・追加)願い

受付 確認 職員

一般財団法人 広島県環境保健協会理事長 様
 ※記入事項は十分ご確認の上太枠内をご記入ください。

受付年月日 年 月 日
 受付番号 75- -

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用いたしません。

依頼者	名称	法人の場合はその名称 ××建設株式会社 (印)	担当部署	
	住所	〒730-9999 広島市中区広瀬北町99-99	担当者名	〇〇
成績書 受領方法 (該当を○で囲む)	・郵送	依頼者と異なる場合のみご記入ください。〒 ・成績書名称に同じ ・その他	TEL	082-999-9999
	・窓口		FAX	082-999-9999
領収宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		試験手数料は、申し込み時に必要です。	

依頼者と異なる場合のみ
ご記入ください。
郵便物が確実に届くよう
に記入してください。

次のとおり依頼内容変更を依頼します。

変更 依頼年月日	2020年4月1日								
成績書番号	75 - 20 - 99999 依頼日:2020.4.1								
変更内容	変更事項 ①依頼者住所 ②依頼者名 ③ 材料名 ④使用目的 ⑤産地 ⑥使用場所 ⑦工事名 ⑧その他()								
	変更前 石材								
	変更後 割ぐり石								
変更理由	記載間違い								
旧成績書の回収	<input checked="" type="checkbox"/> 可能 (<input checked="" type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送) <input type="checkbox"/> 不可能 *理由をご記入ください。								
	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">旧成績表 受取確認</th> </tr> <tr> <td>受取年月日</td> <td>受取部数</td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td>部</td> </tr> </table>	旧成績表 受取確認		受取年月日	受取部数	年 月 日	部		
旧成績表 受取確認									
受取年月日	受取部数								
年 月 日	部								
変更後 発行部数	1部								
備考	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">発行許可者</th> <th colspan="2">成績書作成</th> </tr> <tr> <td>合・不</td> <td>確認者</td> <td colspan="2">作成者</td> </tr> </table>	発行許可者		成績書作成		合・不	確認者	作成者	
	発行許可者		成績書作成						
	合・不	確認者	作成者						
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">新成績表 発行記録</th> </tr> <tr> <td>発送・引渡 年月日</td> <td>発送・引渡者</td> </tr> <tr> <td>年 月 日</td> <td></td> </tr> </table>		新成績表 発行記録		発送・引渡 年月日	発送・引渡者	年 月 日			
新成績表 発行記録									
発送・引渡 年月日	発送・引渡者								
年 月 日									
必要発行部数を記入してください。									

再交付する成績書の受付番号
を記入してください。
受付番号が分からない場合は
依頼日を記入してください。

訂正再交付の場合は、旧成績書
(訂正前)を必ずご返却ください。

*変更内容によっては、変更できない場合があります。

材料試験室 〒730-0825 広島市中区光南3丁目13番 TEL(082)249-9535 FAX(082)249-6473
 ホームページURL <http://www.kanhokyo.or.jp/>