様式１

検査成績報告書再発行申請書

令和　　年　　月　　日

堺市衛生研究所長　様

所在地

代表者

（上記と異なる時）

申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

次の理由により　　　　　年　　月　　日に依頼しました

検査成績報告書（№　　　　　　　　　　）の再発行を申請します。

□ 紛失したため

□ 複数の提出先があるため

□ 破損等したため

□ その他（　　　　　　　　　　　　　）

再発行部数　　　　　　　　　　部

堺市記載欄

□本人確認書類（身分証等）【確認した場合、チェック】

□委任状

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　発行文書料　　　　　　　　　　円

