様式第５号(第７条関係)

試験分析等成績証明依頼書

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

及び代表者の職氏名

（個人の場合にあっては氏名）

次の試験分析等成績書に係る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 |  |

様式第６号(第７条関係)

試 験 分 析 等 成 績 証 明 書

（番　　　　　号）

年　　月　　日

事業所の名称及び代表者の職氏名　様

　　（個人にあっては氏名）

地方独立行政法人鳥取県産業技術センター

職　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　年　　月　　日付けで依頼のあった試験分析等成績書について、次のとおり証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 成績書の交付日及び番号 | 　　　　年　　月　　日　第　　　　　　号 |
| 供試物件名 |  |
| 数　　　　量 |  |
| 試験分析等実施担当者 | （部署･氏名） |
| 試験分析等の内容及び方法 |  |
| 試験分析等の結　　　　果 |  |