試験報告書 再発行・修正発行・副本発行申込書

FAX 092-624-1308

麻生商事株式会社　建設コンサルティング部　御中

依頼者	連絡担当者	住所	〒				印鑑（または署名） （必須）
		法人名					
		担当者	氏名		TEL		
					FAX		
	報告書宛名	法人名				担当者	
		住所	〒			TEL	
						FAX	

付けで依頼した　受付番号　　の試験について，

☐ 報告書の修正発行　を　　部　発行願います。　※修正の場合，下記に変更内容を記入。

☐ 報告書原本の再発行　を　　部　発行願います。

☐ 報告書の副本発行　を　　部　発行願います。

変更前	変更後

麻生商事株式会社記入欄

受付番号	ー　　ー
受付日	年　　月　　日

発行料金				捺印欄		
項目	単価	部数	金額	管理職員	担当者	打合せ担当者
修正発行	1,000			／	／	／
再発行	1,000					
副本発行	300					
合計						