

製品検査結果通知書再発行申請書  
輸入食品等試験成績報告書再発行依頼書

年 月 日

株式会社 札幌市中央卸売市場  
食品衛生検査センター 御中

下記の通知書(報告書)の再発行を申請(依頼)します。

**太枠内を記入してください。**

申請者※ ※通知書(報告書)の依頼者名	氏名		
	担当者		
	TEL	FAX	

通知書(報告書)番号	第 号
発行年月日	年 月 日
希望部数	部
再発行申請(依頼)理由	
引き渡し方法	来社 ・ 郵送
郵送先 (申請者と同一の場合は不要)	〒
	担当者
再発行手数料請求先 (申請者と同一の場合は不要)	〒
	担当者

発行手数料	邦文：____部 英文：____部 ( ____円×____部 ) (税別)
	合計 円

注意事項

再発行は、個人情報管理上、通知書(報告書)に記載されている依頼者(当事者)のみとさせていただきます。

なお、通知書(報告書)発行番号末尾にRを追記しますので、ご了承ください。

受付印	入力者	チェック者
	月 日	月 日
	報告書発送日	