

令和 年 月 日

再発行を申請する日

再発行申請理由書

公益財団法人 鹿児島県建設技術センター 理事長 殿

私は、公益財団法人 鹿児島県建設技術センター 企画研究課 試験研究係において、

- 1 圧縮・曲げ強度試験 2 建設材料(骨材・石材・アスコン等)試験 (どちらかを○で囲む)

を依頼し、その成績証を受領しましたが、下記理由により試験成績証の再発行を依頼します。

試験申請年月日: 前回圧縮試験等を申請した日
 試験年月日 : 前回圧縮試験等をおこなった日
 成績証番号 : 前回受領された成績証の右上にある
 「第○○○○○○○-○○○号」
 (紛失の場合、試験研究係へ問い合わせ)

1. 圧縮・曲げ強度試験の場合

試験申請年月日 令和 年 月 日

試験年月日 令和 年 月 日

成績証番号

2. 建設材料試験の場合

試験材料の種類

試験申請年月日 令和 年 月 日

発行年月日 令和 年 月 日

成績証番号

理由 (いずれかに、○をつけてください。)

- 1 紛失の為
 2 申請内容の変更の為
 3 複数の成績証が必要な為 (圧縮・曲げ強度試験は不可)

試験申請年月日: 前回材料試験を申請した日
 発行年月日 : 前回受領された成績証の左下にある年月日
 成績証番号 : 前回受領された成績証の右上にある№○○○
 (紛失の場合、試験研究係問い合わせ)
 (新規試験同時に複数部数申請の場合、未記入)

理由2 の場合は、変更内容を下欄に記入してください。

誤	正

理由3 の場合の部数

部

※前回申請と同じ 申請者と印鑑 かを確認!
 (申請者が変更になる場合は 別様式に記入。)

申請者

住所

商号

氏名

会社角印は不可、会社丸印
 または、依頼者私印(認印)は可。

