

○年○月○日

西春日井広域事務組合
管理者 様

申請者

住所 ○○市○○○○番地

氏名 ○○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○

電話 ○○-○○○○

安全装置機能検査結果証明書の再発行について（お願い）

貴組合から発行されました下記の安全装置機能検査結果証明書を紛失しましたので、お手数ですが再発行をお願いいたします。

今後はこのようなことがないように書類の管理を徹底いたしますので、ご配慮くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1、製作者住所、氏名 ○○市○○○○番地
○○○○株式会社 代表取締役 ○○ ○○
- 2、製作番号 ○○○○
- 3、受付年月日 ○年○月○日
- 4、検査年月日 ○年○月○日
- 5、検査番号 ○○○○
- 6、検査結果 合格