

(別紙3-1)

年 月 日

御中

検査機関名

今回送付の検査台帳の内訳は下記のとおりですので、お知らせ致します。

記

■令和 年 月分

■合計 _____ 件

■内訳

	初 回 分	再検査分 (S)	至急再検査分 (Q)	追 跡 再検査分	合 計
A					
B					
C					
D					
計					