

# 교정성적서/필증 재발급 요청서

교정실무자	기술책임자
월 일	월 일

<p>1. 요청일자 :</p> <p>2. 업 체 명 :</p> <p>3. 연 락 처 :</p> <p>4. 발급요청문서 : <input type="checkbox"/> 교정성적서(성적서번호: )</p> <p style="padding-left: 150px;"><input type="checkbox"/> 교정필증 (성적서번호: )</p> <p>5. 발급요청사유 :</p> <p style="text-align: right;">재발급 신청자 성명 : (서명)</p>	
<p>상기의 재발급성적서 및 필증을 조작하거나 용도이외의 사용으로 인한 책임은 본사에 없음을 알려드립니다.</p> <p>6. 검토결과</p>	
<p>상기 요청사항의 재발급을 승인합니다.</p> <p>접수담당자 :</p> <p>기술책임자 :</p>	<p>상기 재발급 건은 검토결과 불가합니다</p> <p>접수담당자 :</p> <p>기술책임자 :</p>