

公益財団法人熊本市上下水道サービス公社

排水設備工事責任技術者資格認定試験結果開示請求書

年 月 日

公益財団法人熊本市上下水道サービス公社理事長 様

(ふりがな)

氏名

住所又は居所
〒

TEL ()

排水設備工事責任技術者資格認定試験の結果について、下記のとおり開示を請求します。

記

1 開示を請求する情報

法令部門 得点
技術部門 得点
合計 得点

2 本人確認等

ア <input type="checkbox"/> 受験票 (受験番号) <input type="checkbox"/> 合否通知書
イ <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ()

受付	確認