（別添２）

確認検査に要する費用内訳

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　.

1. 経　路

お手数でも、貴社までの交通経路及び交通費をご記入下さい。

|  |
| --- |
| （例）日本防炎協会…………のりかえ…………のりかえ…………検査先最寄駅…………検査地 |
|  |

1. 交　通　費

　　　　普通運賃（往復） 　　円

　　　　利用特急料金等（往復） 　　円

　　　　（急行、特急、新幹線）

|  |
| --- |
|  |

合　　計 　　円