

依頼試験申込書

(プラスチック材質に対する影響評価試験)

平成 年 月 日

一般社団法人 日本船舶品質管理協会
製品安全評価センター所長殿

会社名 _____
所属及び氏名 _____ 印
所在地 郵便番号 (_____) _____
電話 - - 内線 (_____) FAX - - _____
E-mail _____ URL _____

下記の依頼試験を申込みます。

記

1. 試験品名
2. 試験名 プラスチック材質に対する影響評価試験
3. 試験成績書の必要通数 正本 2 通 申請者用 1 通
提出用 1 通
4. 試験品搬入予定日 平成 年 月 日 (曜日)
5. 試験後の試験品 イ. 依頼者に返送する。(通常)
ロ. 依頼者以外に返送する。(返送先 _____)
ハ. その他 (ご要望があれば)
6. 試験の仕様は別紙のとおり

連絡担当者 (申込者と異なる場合記入してください)

試験連絡担当者の所属および氏名 _____

電話 - - 内線 (_____) FAX - - _____

E-mail _____

会計事務連絡担当者の所属および氏名 _____

電話 - - 内線 (_____) FAX - - _____

E-mail _____