

副本発行申込書

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
(船舶艤装品研究所)

会社名 _____

所属および氏名 _____ 印

郵便番号 (〒) _____

所在地 _____

TEL _____ (内線 _____) FAX _____

E-mail _____ URL _____

下記のとおり試験成績書 副本 の発行を申し込みます。

記

1. 試験成績書の番号、発行年月日および通数

試験成績書の番号 _____
発行年月日 _____ 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日
和文 (_____) 通 + 英文 (_____) 通 = 計 (_____) 通

2. 試験名

3. その他 (添付資料等)

連絡担当者 (申込者と異なる場合に記入してください)

連絡担当者の所属および氏名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ (内線 _____) FAX _____

E-mail _____