

# 施設利用試験申込書

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

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 : \_\_\_\_\_

貴センターの施設利用規定を遵守して、下記のとおり施設（機器）の利用試験を申し込みます。

## 記

- 施設（機器）名 \_\_\_\_\_
- 利用期間 平成 年 月 日 ( 曜 ) 時から  
平成 年 月 日 ( 曜 ) 時まで
- 施設利用証明書の必要数 ( ) 通  
上記書類の受け取り方法 (いずれかに○印) イ.来所、ロ.宅配便ハ.その他 ( \_\_\_\_\_ )
- 施設利用の詳細は別紙のとおり
- 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 \_\_\_\_\_  
会計事務担当者の所属および氏名 \_\_\_\_\_  
所在地 〒 \_\_\_\_\_  
TEL \_\_\_\_\_ (内線 \_\_\_\_\_) FAX \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

別紙

## 施設利用試験の詳細

1. 施設利用者が派遣する要員の所属および氏名

2. 施設利用者が準備する事項

3. 施設の利用方法の概要

4. その他