

試験依頼書

一般財団法人 ニッセンケン品質評価センター 行

受付#	
受付者	
ご依頼日	

※太枠内について、ご依頼者様にてご記入をお願いします。

【ご依頼者様情報】

会社名 (法人名)					
部課名				ご担当者様名	
住所	〒			Eメール	
				電話	
				Fa x	

【報告書情報】

※報告書の宛名をご依頼者様と異なる名称等で希望される場合、また送付先を指定される場合は、以下必要項目をご記入ください。

報告書宛名	会社名(法人名)				
	住所	〒			
報告書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼者様宛て <input type="checkbox"/> ご依頼者様以外				
報告書送付先	会社名(法人名)	ご担当者様名			
	住所	〒			

【請求書情報】

※請求書の宛名及び送付先がご依頼者と異なる場合、以下項目をご記入ください。

請求書宛名	会社名(法人名)				
請求書送付先	会社名(法人名)	ご担当者様名			
	住所	〒			

【ご依頼内容】

試料名 (品名・品番)	色名/色番	試料数		
報告書の要否	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 要	部数	部	発行形態
試験目的	<input type="checkbox"/> 規格要求整合確認 <input type="checkbox"/> 性能確認/性能評価 <input type="checkbox"/> その他 ()			
試料返却	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	試料の破壊	<input type="checkbox"/> 不可 <input type="checkbox"/> 可	
試験項目・試験内容 (引用規格、試験方法、など)		試験数	その他詳細	

その他備考 通信欄	
--------------	--