＊ 約款に同意し、試験を依頼します。

防災・安全評価試験依頼書

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	様
住所	〒		Eメール	
			電話	
			Fax	

【報告書情報】

※報告書の宛名をご依頼者様名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	☐ ご依頼者様宛て　☐ 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	様
	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	様
	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	☐ 否　☐ 要	部数	部	発行形態	☐ 種類毎　☐ 全てまとめて
試験目的	☐ 規格要求整合確認　☐ 性能確認/性能評価　☐ その他（　　）				
試料返却	☐ 不要　☐ 必要	試料の破壊	☐ 不可　☐ 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	

弊センターは、本依頼より知り得た情報について、責任を持って適切に管理します。