

試験依頼書 【防災・安全評価試験】



*約款に同意し、下記試験並びに報告書を依頼します。*報告書発行の言語に合わせてご記入ください。

一般財団法人ニッセンケン品質評価センター

依頼日	年 月 日記入			
依頼者	会社名		担当者	様
	部課名		TEL	
			FAX	
	住 所	〒	MAIL	
報告書		和文()通 英文()通 中文()通 JNLA()通		

試験報告書の宛名、請求書の宛名が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

報告書 宛名	会社名		担当者	様
	部課名		TEL	
	住 所		MAIL	
請求書 宛名	会社名		担当者	様
	部課名		TEL	
	住 所		MAIL	

試料名 (品名・品番)	色名/色番		試料数				
報告書の発行形態	<input type="checkbox"/> 種類ごと	<input type="checkbox"/> 全てまとめて	<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 信 欄	

受付日 年 月 日 受付番号 D

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 受付担当

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。