

# 特試験申込書

受付番号	工試第特 - 号
受付日	平成 年 月 日

-Ver.050610-

財団法人建材試験センター 西日本試験所長 殿

依頼者	所在地		電話番号	
	法人名		FAX番号	
持参者	上記依頼者の承諾を受け依頼手続きを代行します。			
	所在地:		電話番号:	
	法人名:	担当者:	印	FAX番号:
請求先	依頼者 ・ 持参者 ・ その他 ( )			

下記のとおり試験を依頼します。

太枠内のみご記入ください。

工事名称			
試験材料名			
試験項目			
種類			
寸法			
数量			
作成日			
試験日			
特記事項			
報告書部数	部 (無記入の場合は1部発行)	試験体返還	不要・要 (不要の場合は処分料を請求する場合があります。)
報告書の送付	不要・要(依頼者)・要(持参者) (要の場合は宅配着払いの発送,送料は受取人負担となります。)		
立会試験	不要・要( 月 日 時 分 ) (希望時間に試験可能か事前にご確認下さい。)		

試験項目	数量	単価	金額
報告書代			
合計			
請求方法	現金 ・ 未収		
備考			

			/		

これにより取得した個人情報は、試験事業の実施並びに性能評価、システム審査、標準化及び証明事業に関する情報をお知らせするために使用致し、第三者への開示を行わないなど個人情報保護法に則った適正な管理を行ってまいります。