

# 変更・中止届

年	月	日	

太枠内をご記入ください。

依 頼 者	フリガナ				
	会社名				
	住 所	〒			
	連 絡 担 当 者	会社名			
		住 所	〒		
		部署名			
		氏 名			
TEL :		FAX :		E-mail:	

受付番号  の試験・校正について下記のとおり(変更・中止)いたします。

## 変 更

該当する項目に○して下さい。

- ・依頼者社名変更 ・依頼者住所変更 ・連絡担当者社名変更 ・連絡担当者住所変更 ・連絡担当者名変更
- ・商品名変更 ・試験内容変更(試験項目の変更、追加、中止等) ・試験体数変更 ・報告書部数変更 ・その他

変 更 前	変 更 後
変更理由：	

## 中 止 (試験・校正依頼の取り消し)

中止の理由：

※必要事項をご記入のうえ FAX でお申し込み下さい。