

副本発行申込書

年 月 日

一般社団法人日本船舶品質管理協会
製品安全評価センター所長殿
(船舶艤装品研究所)

会社名							
所属および氏名					印		
郵便番号 (〒)	—						
所在地							
TEL	—	—	(内線	)	FAX	—	—
E-mail					URL		

下記のとおり試験成績書 副本 の発行を申し込みます。

記

1. 試験成績書の番号、発行年月日および通数
- | | | | | |
|----------|---|----------|---|---------|
| 試験成績書の番号 | — | | | |
| 発行年月日 | 年 | 月 | 日 | |
| 和文 () 通 | + | 英文 () 通 | = | 計 () 通 |
2. 試験名
3. その他 (添付資料等)

連絡担当者 (申込者と異なる場合に記入してください)

連絡担当者の所属および氏名							
所在地 〒							
TEL	—	—	(内線	)	FAX	—	—
E-mail							