## <「施設利用試験申込書」記入例>

| 施設利用試験申込書  |
|--|
| WEBAT WITH WATER ACT   |
| 平成30年6月1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  |
|  |
| 会社名 ABC 株式会社   |
| 所属および氏名 □□□部 山田 太郎 印   |
| 郵便番号(〒)189-0024  |
| 所在地 東京都東村山市富士見町 1-5-12   |
| TEL 042-400-3000 (内線 ) FAX 042-400-3020   E-mail: yamada@abc.jp URL: http://www.abc.jp |
| E man · yamada@abc.jp Ort. · http://www.abc.jp   |
| 貴センターの施設利用規定を遵守して、下記のとおり施設(機器)の利用試験を申  |
| し込みます。   |
|  |
| 記  |
|  |
| 1. 施設 (機器) 名 粉じん試験装置   |
| 2. 利用期間 平成30年7月2日 (月曜) 13時から   |
| 平成30年7月3日 (月曜) 12時まで   |
|  |
| 3. 施設利用証明書の必要数 (1)通  |
| 上記書類の受け取り方法(いずれかに〇印)イ.来所、ロ,定配便ハ.その他( )   |
|  |
| 4. 施設利用の詳細は別紙のとおり  |
| 「「本めわり本(中は本)田かて相人に対し、一   |
| 5. 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 △△△部 鈴木 二郎   |
| 所在地 〒 上記住所   |
| TEL 042-400-3000 (内線 ) FAX 042-400-3020  |
| E-mail suzuki@abc.jp   |
| 会計事務担当者の所属および氏名 ×××部 佐藤 花子   |
| 所在地 〒 上記住所   |
| TEL 042-400-3000 (内線 ) FAX 042-400-3020  |
| E-mail sato@abc.jp   |
|  |

申込担当者様の情報をご記入ください。

利用施設 (機器) 名をご記入ください。 (記入例)・注水試験装置 ・散水試験装置

「施設利用証明書」の必要通数をご記入 ください。

※「施設利用証明書」は有料となります。

「施設利用証明書」の受け取り方法ご記 入ください。

申込者と異なる場合にご記入ください。

## <「施設利用試験の詳細」記入例>

別紙

## 施設利用試験の詳細

1. 施設利用者が派遣する要員の所属および氏名

□□□部 山田 太郎 ▲

△△△部 鈴木 二郎

XYZ株式会社 ○○部 佐藤 三郎

2. 施設利用者が準備する事項 試験品(タブレットPC:1台) 試験用冶具 デジタルカメラ(試験状況撮影用)

3. 施設の利用方法の概要 粉じん (IP6X) 試験を実施 試験終了後、試験品の動作確認、試験品内部の状況確認をします。

4. その他

試験品は試験日当日持ち込み、また終了後持ち帰ります。 試験終了後、試験品内部の状況確認するため、分解スペースの確保をお願いいた します。 申込者と異なる会社の方が派遣さ れる場合は、会社名もご記入願い ます。

施設利用者が準備する事項をご記 入願います。

(記入例) · 分解用工具

工業用内視鏡

・試験品の搬入及び搬出方法等ご 記入願います。

(記入例)

施設利用日前日までに試験品等 を送付します。お手数ですが、お 受け取りと保管をお願いいたし ます。

又、試験終了時は当社へ返送い たしますので、宅配業者への連絡 等についてご支援願います。

・当センターに要望等・通知事項がございましたらお書きください。