依 頼 試 験 申 込 書

(プラスチック材質に対する影響評価試験)

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

会社名

所属及び氏名 印

所在地 郵便番号 （ ）

電話 － － 内線（ ） FAX － －

E-mail URL

製品安全評価センター業務受託約款（※）に同意して下記の依頼試験を申し込みます。

記

1. 試験品名
2. 試験名　　　　　　　　 　プラスチック材質に対する影響評価試験
3. 試験成績書の必要通数 正本 2通 申請者用　1通

提出用 　1通

４．試験品搬入予定日 　　 年 月 日 ( 曜日)

５．試験後の試験品 イ.依頼者に返送する。(通常)

ロ.依頼者以外に返送する。（返送先　　　　　　　　　　　　　）

ハ.その他（ご要望があれば）

６．試験の仕様は別紙のとおり

連絡担当者（申込者と異なる場合記入してください）

試験連絡担当者の所属および氏名

電話 － － 内線（ ）FAX － －

E-mail

会計事務連絡担当者の所属および氏名

電話 － － 内線（ ）FAX － －

E-mail

※製品安全評価センターのWebサイト(（http://www.rime.jp/）の[ご利用案内]＞[試験の申込・実施]を参照して下さい。