

施設利用試験申込書

_____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

会社名 _____

所属および氏名 _____

郵便番号 〒 _____

所在地 _____

TEL _____ (内線 _____) FAX _____

E-mail: _____ URL: _____

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

記

1. 施設（機器）名

2. 利用期間 _____年____月____日（____曜）____時から

_____年____月____日（____曜）____時まで

3. 施設利用証明書の必要数

言語・様式・部数

和文電子 (PDF)

英文電子 (PDF)

和文書面 (____)通

英文書面 (____)通

書面の受領方法

郵送

来所

その他 (_____)

※電子ファイルによる証明書本体及び読み取り用パスワードは連絡担当者へ送付いたします

4. 施設利用の詳細は別紙のとおり

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 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ (内線 _____) FAX _____

E-mail _____

会計事務担当者の所属および氏名 _____

所在地 〒 _____

TEL _____ (内線 _____) FAX _____

E-mail _____

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

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

2. 施設利用者が準備する事項

3. 施設の利用方法の概要

4. その他