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

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

1. 施設利用証明書の必要数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 言語・様式・部数 | 和文電子（PDF）  和文書面（　）通 | 英文電子（PDF）  英文書面（　）通 |
| 書面の受領方法 | （　　　　　　　　　　） | |

　　※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

1. 施設利用の詳細は別紙のとおり

５．連絡先（申込者と異なる場合に記入してください）

試験実施に　所属

関する事項　氏名

所在地 〒　　－

TEL　　　　－　　　　－　　　　（内線　　　）FAX　　　　－　　　　－

E-mail

費用のご請求に　所属

関する事項　　 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