

# 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