



受付 No.	月	日	受付印
	No.		

試 験 依 頼 書

平成 年 月 日

一般財団法人 日本車両検査協会 殿

〒 -

依頼者 住所 _____

社 名 _____ (印)

担当者 _____ 部課名 _____

TEL _____ FAX _____

下記のとおり試験を依頼します。

品 名	型 式	仕 様・材 質	製造者名(国名)	数 量	試 験 項 目

希 望 事 項	終了希望日	月	日	成績書希望部数	部	試料返却 要・不要
---------	-------	---	---	---------	---	-----------

記 事	
-----	--

試験料内訳	(試験料明細)	(試験手数料)
	郵送 宅急便 来所 試料 有 無	(成績書発行料) (消費税) (発送料)

所 長	次 長	主 任	係 員	成績書発行日	試験料請求金額	請 求 書 番 号	領収印

- (記入上のお願い)
1. 太枠内は記入しないでください。
 2. 内容は正確に記入し、もれのないようにしてください。
 3. この依頼書は、原則として **1品1葉**として記入してください。
 4. 当会にて試験済み試料の廃棄を希望される場合は、別途処理費用を申し受けます。