



受 付	月	日	受 付 印
	No.		

試 験 依 頼 書

西 曆 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 _____

T E L _____ F A X _____

下記のとおり試験を依頼します。

品 名 ・ 型 式 ・ 仕 様	数 量	試 験 項 目
品名：自転車等用ヘルメット 型式名： 型式区分：	個・組・台 6	特殊検査

製 造 者 名	(外国企業の場合は国名)
---------	--------------

希 望 事 項	終了希望日 月 日 成績書希望部数 1 部 試料返却 (要)・不要
---------	--

記 事	(主要部材の材質) (製造番号等)
-----	----------------------

試 験 料 内 訳	(試験料明細) (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

- (記入上のお願ひ)
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。