



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 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

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：	<small>個・組・台</small>          6	基準適合性検査
製造者名 _____ <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">(外国企業の場合は国名 _____)</div>		
希望事項	終了希望日    月    日    成績書希望部数    1 部    試料返却 <input checked="" type="radio"/> 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)	(試験手数料) (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。