

場長	次長

受付番号
No.

## 試験依頼書

依頼者
住所(所在地): _____
会社名・代表者氏名: _____
担当者(連絡先): 氏名: _____ TEL: (    ) (    ) FAX:    -

下記の試験を土岐市立陶磁器試験場に依頼します。

依頼年月日: 令和    年    月    日    [※ 網掛の項目 は依頼者が必ず記入して下さい]

No.	試料名	試験項目	内容・備考	料金

試験担当者 :	料金計
試験完了日 :                      月                      日	円

※ 支払方法 : <input type="checkbox"/> 成績書受取時に、現金または小切手にて <input type="checkbox"/> 銀行振込みにて    (どちらかにチェックして下さい)	納付書 番号: _____ 発行日:    月    日
--	---------------------------------

事務担当者	台帳記入チェック	手数料合計	受領印
			円