

場長	統括者

受付番号
No.

試作依頼書

依頼者			
住所（所在地）： _____			
会社名・代表者氏名： _____			
担当者（連絡先）：		TEL：	FAX：
<p>下記の試作を土岐市陶磁器試験場に依頼します。 [本試作依頼については、第三者の意匠権等の権利を侵害するものでないことを誓約します。]</p>			
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]			
依頼項目			
<input type="checkbox"/>	意匠試作	：	アイデアスケッチ・原画・下絵・上絵・手描き見本・その他()
<input type="checkbox"/>	C G	：	色変換・模様構成・形状検討・模様検討・その他()
<input type="checkbox"/>	型	：	原型・排泥鑄込み型・圧力鑄込み型・動力型・手起し・その他()
<input type="checkbox"/>	モデリング試作	：	ロクロ・タタラ・その他()
数量・寸法・参考品等		特に希望する事項	
完成品明細（数量・料金）			
計 点			
試作完了日： 月 日		試作担当者：	連絡チェック：
※ 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）	番号： 納付書 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	