

# 試 験 依 頼 書

FAX 072(238)8271 技研 宛

申 込 日	/ /	受 付 日		依 頼 番 号		
依 頼 件 名 ( 証 明 書 タ イ ト ル )						
内 容  【 詳 し く 記 入 し て 下 さ い 】	( 規 格 番 号 、 項 目 )					
	( そ の 他 特 記 事 項 )					
試 験 品 名 品 番 ・ 型 番						
試 験 証 明 書 の 要 不 要	<input type="checkbox"/> 試 験 証 明 書 を 希 望 す る 【 注 : 当 所 が 依 頼 内 容 に よ り 意 見 及 び 解 釈 を 必 要 と 判 断 し た 場 合 は 試 験 報 告 書 と な り ま す 。 】 <input type="checkbox"/> 試 験 生 デ ー タ の 提 供 、 又 は 口 頭 で の 結 果 報 告 の み 希 望 す る <input type="checkbox"/> そ の 他 【 BAA 検 査 、 SG 検 査 、 試 験 証 明 ・ 報 告 発 行 に な じ ま ない 依 頼 】					
依 頼 者	会 社 名 :					
	〒 住 所 :	〒	—			
	電 話 :			F A X :		
	所 属 ・ 役 職 :					
	氏 名 :					
	e-mail :					
* 試 験 依 頼 に 関 す る 情 報 に つ い て は 、 貴 社 の 許 可 な く 、 第 三 者 に 対 す る 開 示 及 び 公 開 は い た し ま せ ン 。						
試 験 区 分	A	B	C	D	E	F
	自 転 車	車 い す	競 技 支 援	S G 業 務	B A A 業 務	
備 考 欄						
依 頼 件 名 ( 証 明 書 記 述 )						
管 理 主 体	試 験 員	担 当 者	当 所 確 認 欄 : <input type="checkbox"/> 業 務 能 力 及 び 経 営 資 源 が 充 足 さ れ て い る 。 <input type="checkbox"/> 要 求 に 対 す る 実 現 性 が あ る 。 <input type="checkbox"/> 依 頼 内 容 と 試 験 内 容 に 相 違 が あ る 場 合 の 解 決 手 順 、 変 更 及 び 依 頼 者 と の 討 議 に 関 わ る 記 録 の 実 施 、 及 び 逸 脱 事 項 の 通 知 義 務 、 契 約 修 正 時 の 処 置 が 用 意 さ れ て い る 。 <input type="checkbox"/> 公 平 性 に 対 す る リ ス ク と 考 え ら れ る 要 因 は な い 。			
所 長	管 理 部					