

試 験 依 頼 書

FAX 072(238)8271 技 研 宛

申込日 <small>(試験依頼書提出日)</small>	/ /	受付日		依頼番号			
依頼件名 <small>(証明書タイトル)</small>							
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							
試験証明書の要否	()	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。】					
	()	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					
	()	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ん。							
試 験 区 分	A	B	C	D	E	F	G
	自転車	車いす	競技支援	SG業務	BAA業務	電アシ	その他
備 考 欄							
依頼件名 <small>(証明書記述)</small>							
管理主体	試験員	担当者	当所確認欄： () 業務能力及び経営資源が充足されている。 () 要求に対する実現性がある。 () 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。 () 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						