



# 依頼試験申請書【車載/MIL/航空機】

## 記入例

申込者	※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご併記願います。		
	会社名	(和文) 株式会社KEC (英文) KEC Corporation	
	所在地	(和文) 〒619-0237 京都府相楽郡精華町光台3-2-2 (英文) 3-2-2 Hikaridai, Seika-cho, Soraku-gun, Kyoto 619-0237 Japan	
	担当者	氏名: 精華 光	TEL: 0774-29-9139 内線: FAX:
E-mail: h-seika@kec.jp			
請求先	請求書は <b>申込者様宛</b> になります。別途 <b>ご要望がある場合のみ</b> 下記にご記入ください。		
	会社名	株式会社KEC	
	所在地	〒630-0101 奈良県生駒市高山町12128	
担当者	氏名: 相楽 太郎	TEL: 0743-22-9040	E-mail: t-soraku@kec.jp
所属: 業務課			
申請者	申込者と異なる場合にご記入ください。 ※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご併記願います。		
	会社名	(和文) (英文)	
所在地	(和文) 〒 (英文)		
試験規格	(例: GM Standard: GMW3097 (2019)) ※改訂番号をご記入ください。 FMC 1278 (Rev.3)		
申請機器	※試験報告書の書式が英文の場合は、英文欄に必ずご併記願います。		
	試験品名	System	
	型式番号	K-013	
	製造番号	202304	
	商標名	KEC	テストサンプル数
試験品の種類 <input type="checkbox"/> Validation (PV) <input checked="" type="checkbox"/> Validation (DV) <input type="checkbox"/> Development Purpose			
添付資料	■申請機器に関する技術情報 ※ご提出がない場合、試験実施や報告書発行の遅れが生じます。		
	■テストプラン ※GM, FORD, DC規格での試験はテストプランの承認及びサインがなければ試験実施できません。 承認されたプラン番号、改訂番号、発行日の記載: A123 10/10/2022		
<input type="checkbox"/> その他 ( )			
測定種別	<input type="checkbox"/> 委託試験 <input checked="" type="checkbox"/> 立会試験		
日程	試験品の発送可能日: 11月10日	試験完了希望日: 11月30日	試験報告書の発行希望日: 12月20日
試験報告書	形態 <input type="checkbox"/> 紙のみ <input checked="" type="checkbox"/> PDF (コピー)のみ ※原本は紙となり、どちらか一方のみの発行となります。		
	言語 <input type="checkbox"/> 和文 <input checked="" type="checkbox"/> 英文 ※どちらか一方をお選びください。		
機器の返却	<input type="checkbox"/> 引取り <input checked="" type="checkbox"/> 発送 (運賃は申込者負担)		
運送業者の指定	<input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( ) 保険: <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 保険金額 ( )		
発送先	<input checked="" type="checkbox"/> 申込者宛 <input type="checkbox"/> 他 ( )		
備考			

### 必須事項 (記入漏れのないように、ご注意ください)

- ・会社名と所在地が試験報告書に反映されます。
- ・請求書と試験品の発送先になります。

### 申込者と請求書の発送先が異なる場合のみ、ご記入をお願いします。

### 試験報告書へ記載する会社名等が申込者と異なる場合 ご記入をお願いします。

### 必須事項 (記入漏れのないように、ご注意ください)

### 必須事項 (記入漏れのないように、ご注意ください)

- ・試験報告書に反映されます。

### 必須事項 (記入漏れのないように、ご注意ください)

### 必要に応じてご記入をお願いします。

当センター記入欄です。ご記入いただく必要はございません。

----- 当センター記入欄 -----	
試験手数料	消費税
円	円
合計	
円	
会員種別: <input type="checkbox"/> 会員 / <input type="checkbox"/> 非会員	分類コード:
報告書番号:	承認: 受付:
受付番号:	
請求書番号:	承認: 担当:

個人情報のお取り扱いについて  
ご提供いただいた個人情報に際しましては、本サービス提供のための業務(受付・案内・業務・請求書発行等)に利用させていただきます。また、当センターのサービス向上に向けて、各種のご案内・情報提供・情報収集やアンケート実施に利用させていただく場合がございます。ご了承ください。不明な点がありましたら、試験事務局(0774-29-9139)までお問い合わせください。