依頼試験申請書 【校正】

|  |  |
| --- | --- |
| 申込者 | ※校正成績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）       |
| 担当者 | 氏名：      | TEL：      | 内線：      | FAX：      |
| 所属：      |
| E-mail：      |
| 請求先 | 請求書は 申込者様宛 になります。　別途 **ご要望がある場合のみ**下記にご記入ください。 |
| 会社名 |       |
| 所在地 | 〒      |
| 担当者 | 氏名：      | TEL：      | E-mail：      |
| 所属：      |
| 申請者 | 申込者と異なる場合にご記入ください。　※校正成績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）       |
| 校正規格 |       |
| 申請機器 | 校正品名 |       |
| 型式番号 |       |
| 製造番号 |       |
| 商標名 |       |
| 校正周波数 |       |
|       |
|       |
| 校正内容 | [ ] アンテナ係数[ ] 挿入損失[ ] インピーダンス特性[ ] その他（      ） |
| 添付資料 |       |
| 日程 | 校正品の発送可能日：  月  日 | 校正完了希望日：  月  日 | 校正成績書の発行希望日：  月  日 |
| 機器の返却 | [ ] 引取り [ ] 発送 （運賃は申込者負担） |
| 運送業者の指定 | [ ] 無 [ ] 有 （      ） 保険：[ ] 不要　[ ] 要 保険金額 （      ） |
| 発送先 | [ ] 申込者宛 [ ] 他 （      ） |
| 備考 |       |

 当センター記入欄

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 試験手数料円 | 消費税円 | 合 計円 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員種別： | [ ] 会員 ／ [ ] 非会員 | 分類コード：  | 5 |  | 請求書番号： |
| 報告書番号： |       | 承認： | 受付： | 確認： | 担当： |
| 受付番号： |       |

個人情報のお取扱いについて

ご提供いただいた個人情報に関しましては、本サービスご提供のための業務（受付・連絡・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ありますので、ご了承願います。ご不明な点がありましたら、試験事業部（0774-29-9139）までお問い合わせください。