

測定・分析等依頼書

受付 年 月 日

一般財団法人岡山セラミックス技術振興財団 御 中

受付番号 No. _____
管理番号 _____

*太線の枠内のみご記入ください。

依頼者	住 所	〒		
	企業名及び 担当者氏名	会社 名等	担当 者名	
	TEL (_____)		FAX (_____)	
メールアドレス @				
依頼測定 分析内容	試 料 名	(※試料数が多い場合は別紙添付可)		件
	試料の内容	(※具体的に記載してください。)		
	測定・分析等 項 目			
	希望測定条件			
区 分 (該当に○印)				
会 社 区 分	岡山県内 ・ 岡山県外	賛助会員 ・ 会員外	特記事項	
報告書 受渡希望	郵送・手渡・FAX・PDF (有料)	※ご記入がない場合は、郵送のみとさせていただきます		

(注意事項)

- ※ 手数料は前納制となっています。
- ※ 手数料は、原則として申請時にお払いいただきます。財団賛助会員の方は後納が可能です。
- ※ **住所、会社名等、試料名は、報告項目**となりますので、正確に記載ください。
- ※ **ご提供試料、試験後の試験体は、原則として返却いたしませんのでご了承ください。**

手 数 料			
測定・分析等項目	項目数	単 価	金 額
計			

報告書発行日・方法
年 月 日
手渡 ・ 郵送 ・ FAX ・ PDF

事務担当者	局長・課長	班長・主席	測定等担当者
受付 →			
	理事長・局長		
Ⓢ	Ⓢ	Ⓢ	Ⓢ
			← 報告

【問い合わせ先】
TEL : 0869-64-0505

※財団関係者は、受付日付を赤ボールペンで記載すること