

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。但し、財団賛助会員の方は、書面により手続きをしていただくことで後納が可能です。

※ 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。

※ 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

【問い合わせ先】

TEL : 0869-64-0505

事務			測定		
受付 →	事務担当者	責任者	責任者	リーダー	測定者
	⑩ /	⑩ /	⑩ /	⑩ /	⑩ /
報告 ←	担当者	理事長	責任者	リーダー	報告者
	⑩ /	⑩ /	⑩ /	⑩ /	⑩ /

※財団関係者は、受付日付を赤ボールペンで記載すること