

様式第5号（第7条関係）

試験等依頼書

年 月 日

広島県立総合技術研究所長 様  
（ センター）

依頼者	住 所 （所在地）	（〒 — ）
	氏 名 〔名称及び 代表者の氏名〕	
連絡先	住 所 （上記と異なる場合）	（〒 — ）
	担 当 部 署	
	担 当 者 氏 名 （上記と異なる場合）	
	電 話	（ ） —
	メ ー ル	

次のとおり試験等を依頼します。

なお、様式に記載した内容について、広島県がセンターの利便性向上等を目的としたアンケート調査及びセンター利用者に有益と思われるサービス等の情報提供に活用することに同意します。

試験等の材料の品名					
試験等の内容					
コード		項目	単位	単価（円）	手数料（円）
種別	類別				
成績書の副本 又は証明書	<input type="checkbox"/> 和文 枚 <input type="checkbox"/> 英文 枚	合計金額 （税込）	円		
交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手交	消費税額	円		
成績書の利用目的 <input type="checkbox"/> 新製品・新技術開発 <input type="checkbox"/> 品質改善・品質保持 <input type="checkbox"/> 原因究明（クレーム対応等） <input type="checkbox"/> 他者への証明 <input type="checkbox"/> 定期的な試験検査 <input type="checkbox"/> その他（ ）		領収年月日	年月日		
広島県、鳥取県、島根県、岡山県又は山口県の事務所名又は事業所名		<input type="checkbox"/> 該当県以外の料金適用			
備考 （支払方法等）					

- 注 1 太枠内は、依頼者は記入しないこと。  
 2 広島県、鳥取県、島根県、岡山県又は山口県の事務所名又は事業所名欄は、該当県以外の依頼者が該当県に事務所又は事業所を有する場合に記入すること。  
 3 成績書を英文で希望する場合は、備考欄にその旨記入すること。  
 4 検査の依頼の場合は、試料の採取の日時及び場所を備考欄に記入すること。  
 5 本試験等を受けたこと又はその結果を表示し、若しくは広告しようとする場合は、別途許可が必要となる。  
 6 用紙の大きさは、日本産業規格A列4とする。