

平成 xx 年 xx 月 xx 日

東京工業高等専門学校長 殿

依頼者※

申込者	ふりがな 会社名 ふりがな 所属(役職)・氏名 連絡先(電話・FAX)	〇〇〇かぶしがいいしゃ はちおうじぎょうしょ 〇〇〇株式会社 八王子事業所 こうせん たろう 高専 太郎 042-668-xxx8	
請求書等送付先 (会計担当責任者)	ふりがな 役職・氏名 住所 (事業所名:申込者と異なる時)(本社) 連絡先(電話・FAX)	経理部長 片山次郎 東京都新宿区△△△△△ 042-668-xxx1	

※ 個人の依頼者は、会社名は不要です
 ※ 氏名・連絡先が同じ場合は、「同上」として下さい

請求書や試験成績表を送付致します。
 申込者が複数変わられても、送付先
 はいつも同じとなるよう、一社ごとお一
 人(一部署)に固定して頂けますよう、
 お願いいたします。

試験の種類	a.試験 b.分析 c.鑑定 d.その他()
現品名	試験片A、試験粉末A~C
現品の形状 及び数量	板状×1 粉末×3
試験の目的	試験片Aに付着した物質が何か知りたい。 試験粉末A~Cがどんな成分か知りたい。
備考	試験片Aは要返却、粉末のサンプルは返却不要。