

屋根飛火性能評価に係る試験・試験体製作依頼書

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿 (記入例)

(一財)日本建築総合試験所「性能評価に係る試験・試験体製作申込要領」の内容を了承のうえ、下記内容について申込みます

受付番号	IIIU	—	—
	III P	—	—
受付		年	月
報告		年	月

※太線の中だけ「記入」下さい。

依頼者	会社名	フリガナ オオサカ カブシキガイシャ 大阪 株式会社	社 印 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; color: red;">社印を押印してください</div>		
	住所	〒565-0873 大阪府吹田市藤白台5丁目8番1号			
	担当者	部課名 研究開発部第1課 フリガナ オオサカ タロウ 氏名 大阪 太郎 Tel : 06 - 6872 - 0391			E-Mail taro-osaka@osaka.co.jp
		Fax : 06 - 6872 - 0784			
依頼形態	<input type="checkbox"/> 単独依頼 <input checked="" type="checkbox"/> 共同依頼	共同依頼者	堺 株式会社		

※上記依頼者と請求書送付先・報告書送付先が異なる場合、または共同依頼の場合は次頁を記入・押印して提出して下さい。

①性能評価に係る試験体製作

項目	体数等	性能評定課記入欄	業務課記入欄
・試験体製作立会	1人×1日	試験体製作立会に要する人工と、性能評価試験の試験体数(通常2体)と記入してください。 性能評価申請書1通につき、本依頼書も1通ずつご提出ください。	
・試験体製作 (<input checked="" type="checkbox"/> GBRC <input type="checkbox"/> GBRC 以外)	2体		
試験体製作日	年 月 日 ~ 月 日		

②性能評価範囲拡大のための性能試験・試験体製作 (必要な場合は記述して下さい)

項目	体数等	性能評定課記入欄	業務課記入欄	
・性能評価範囲拡大のための性能試験	1体	性能評定課担当と打合せのうえ、必要に応じて記入ください。		
・試験体製作立会 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)	1人×1日			
・試験体製作 (<input checked="" type="checkbox"/> GBRC <input type="checkbox"/> GBRC 以外) <small>(試験体製作立会が有りの場合のみ記入)</small>	1体			
・その他測定項目 (例: 酸素指数) (<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無)				
試験実施日	年 月 日 ~ 月 日		試験体製作日	年 月 日 ~ 月 日

その他当所への連絡事項

※本依頼書は、契約書及び請書に代わるものです。試験等申込要領は、契約の一部を成すものです。

受付番号	料金
IIIU- —	円
III P- —	円

左記料金により受付手続きが完了しましたので、依頼書控え(写)を提出致します。

請求書送付先	会社名	フリガナ キョウトカブシキガイシャ 京都 株式会社					
	担当者	部課名	経理課	フリガナ	キョウト ジロウ	氏名	京都 次郎
		住所	(〒 612 - 8464) 京都府京都市伏見区中島前山町65番地				
		Tel:	075 - 622 - 0713	Fax:	075 - 602 - 1882	業務課CD記入欄	
請求書宛名 (上記と異なる場合のみ記入)							

報告書送付先	会社名	フリガナ コウベカブシキガイシャ 神戸 株式会社					
	担当者	部課名	営業部	フリガナ	コウベ サブロウ	氏名	神戸 三郎
		住所	(〒 650 - 0047) 兵庫県神戸市中央区港島南町3丁目3番7号				
		Tel:	078 - 304 - 0001	Fax:	078 - 304 - 1888	業務課CD記入欄	

共同依頼者	会社名	フリガナ サカイ カブシキガイシャ 堺 株式会社			社 印 社印を押 印して ください
	住所	(〒 592 - 8333) 大阪府堺市西区浜寺石津町西2丁目1番34号			
	担当者	部課名	材料開発部	Tel: 072 - 244 - 3912	
		フリガナ	サカイ ゴロウ		
Fax:	- -	E-Mail	@		

共同依頼者	会社名	フリガナ			社 印	
	住所	(〒 -)				
	担当者	部課名	フリガナ			Tel: - -
		氏名				
Fax:	- -	E-Mail	@			

共同依頼者	会社名	フリガナ			社 印	
	住所	(〒 -)				
	担当者	部課名	フリガナ			Tel: - -
		氏名				
Fax:	- -	E-Mail	@			