

解析依頼書

一般財団法人 日本建築総合試験所 殿

(一財)日本建築総合試験所「試験等業務約款」の内容を了承のうえ、解析を申込みます

試験番号	—	—
受付	年	月 日
報告	年	月 日

※ 太線の中だけ記入下さい。

依頼者	会社名	フリガナ		
	住所	フリガナ (〒 — —)		
	担当者	部課名	フリガナ	
		氏名	E-Mail	
		Tel : — —	Fax : — —	業務課 CD 記入欄
請求書送付先 (どちらかに印)	<input type="checkbox"/> 上記依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 裏面(次頁)請求書送付先	報告書送付先 (いずれかに印)	<input type="checkbox"/> 送付 上記依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 送付 裏面(次頁)報告書送付先 <input type="checkbox"/> 来所	
解析依頼の名称				
解析依頼の目的				
報告書宛名				
解析内容		試験室記入欄	業務課記入欄	
解析希望日	年	月	日 ~ 年 月 日	
その他当所への連絡事項 (試験内容等の打合せ担当者が上記依頼者と異なる場合、請求・お支払に関する事項等ご記入下さい。)				

(一財)日本建築総合試験所 記入欄

解析開始予定日: 年 月 日	解析終了予定日: 年 月 日	報告書発行予定日: 年 月 日	受付手続きが完了しましたので、試験依頼書控(コピー)を提出致します。
業務課長	主査	業務担当者	

試験料金		報告書発行日	正
請求額	請求日: 請求書No.:		副
入金額	入金日: 現金: 振込	郵送: 来所: ()	

※以下については、請求書送付先・報告書送付先が前頁（表面）の依頼者と異なる場合のみ記入して下さい。

請求書送付先	会社名	フリガナ		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel : - -	
		氏名		
Fax : - -	E-Mail :			
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		
	住所	(〒 -)		
	担当者	部課名		
		フリガナ	Tel : - -	
		氏名		
Fax : - -	E-Mail :			

※ 表面に記載された依頼者以外の共同依頼者については、以下に記入して下さい。

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