試 験 依 頼 書

試験番号	
受　付	年　月　日
報　告	年　月　日

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、試験を申込みます

※ 太線の中だけご記入下さい。

依頼者	会社名	フリガナ		
	住　所	(　〒　　)		
	担当者	部課名		
		フリガナ 氏　名	E-Mail	
		Tel：	Fax：	
	発行方法	右記について、紙面による発行を希望します。 ※チェックのない場合は、電子発行といたします。 ※上記以外の送付先を指定される場合は、次頁に記載ください。	☐ 請求書	☐ 報告書

試験依頼の名称	
試験依頼の目的	
報告書宛名	
商品名	

試験項目（試験方法）	試験体数	試験室記入欄

試験体持込日	年　月　日	試験体引取り日	年　月　日
試験希望日	年　月　日　～　年　月　日		
試験体製作者	☐ 株式会社東亜理科　☐ TK試験技術株式会社　☐ 自社　☐ その他(　　)		

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

試験開始予定日:　年　月　日	試験終了予定日:　年　月　日	報告書発行予定日:　年　月　日

評価業務室長	業務担当者

上級技術管理者	技術管理者	打合担当者

受付手続きが完了しましたので、試験依頼書控(ｺﾋﾟｰ)を提出致します。

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

2022.4.1

※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 氏　名	E-Mail：
		Tel：	Fax：
	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 氏　名	E-Mail：
		Tel：	Fax：

※ 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 氏名	E-Mail：
		Tel：	Fax：

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