

# 試 験 依 頼 書

FAX 072(238)8271 技研 宛

申 込 日	. .	受 付 日		依 頼 番 号		
依 頼 件 名						
内 容  【詳しく 記入して 下さい】						
試 験 品 名 品 番 ・ 型 番						
試 験 証 明 書 の 要 不 要	<input type="checkbox"/> 試験証明書を希望する 【注：当所が依頼内容により意見及び解釈を必要と判断した場合は試験報告書となります。】 <input type="checkbox"/> 試験生データの提供、又は口頭での結果報告のみ希望する <input type="checkbox"/> その他 【BAA検査、SG検査、試験証明・報告発行になじまない依頼】					
依 頼 者	会社名：					
	〒住所：	〒	—			
	電 話：		F A X：			
	所属・役職：					
	氏名：					
	e-mail：					
	賛助会員	<input type="checkbox"/> 会員【 <input type="checkbox"/> 口】 <input type="checkbox"/> 会員外				
*試験依頼に関する情報については、貴社の許可なく、第三者に対する開示及び公開はいたしません。						
試 験 区 分	A	B	C	D	E	F
	自転車	車いす	競技支援	SG業務	BAA業務	
備 考 欄						
依 頼 件 名 (証明書記述)						
管理主体	試験員	担当者	当所確認欄： <input type="checkbox"/> 業務能力及び経営資源が充足されている。 <input type="checkbox"/> 要求に対する実現性がある。 <input type="checkbox"/> 依頼内容と試験内容に相違がある場合の解決手順、 変更及び依頼者との討議に関わる記録の実施、 及び逸脱事項の通知義務、契約修正時の処置が 用意されている。 <input type="checkbox"/> 公平性に対するリスクと考えられる要因はない。			
所長	管理部					