

# 試験依頼書

滋賀県東北部工業技術センター所長 様

年 月 日

依頼者	会社名			※個人の場合は氏名をご記入ください		
	代表者	(役職)			(氏名)	
	住所	〒 _____				
	TEL(代表)	_____		_____		
担当者	氏名					※依頼者と同じ場合は省略可
	TEL(連絡先)	_____		_____		
使用目的	1. 基礎研究    2. 新製品開発    3. 生産技術開発    4. 製品の改良    5. 品質管理 6. 品質証明    7. 苦情処理    8. その他					※ひとつ選んで○で囲んでください。

※県外の事務所または事業所からのご依頼（申請）は、関西広域連合加盟府県を除いて、県内料金の2倍の料金が適用となります。

下記の試験を依頼します。  
 依頼書記載のとおり間違いありません。

品 名	具体的な試験項目	備 考
(備考)		
(依頼書継続用紙 ある, ない)		

----- (以下は当センターで記入します) -----

コード	試験項目	単価 (円)	県外 率	件 数	金 額	コード	試験項目	単価 (円)	県外 率	件 数	金 額
611	糸物性試験(強伸度)	1,100				503	定量分析(繊維ホルマリン)	4,720			
612	糸物性試験(織度)	1,100				609	プラスチック強度試験	1,790			
613	糸物性試験(撚り数)	1,100				702	染色堅牢度試験	1,460			
614	糸物性試験(その他)	1,100				703	染色堅牢度追加(10時間ごと)	720			
621	布物性試験(強伸度)	1,100				651	デザイン指導	4,000			
622	布物性試験(引き裂き)	1,100									
623	布物性試験(収縮率)	1,100									
624	布物性試験(厚さ)	1,100									
625	布物性試験(目付)	1,100									
626	布物性試験(その他)	1,100				合 計					

注) この表以外に特別に要する費用については、その実費を徴収する。

試験担当者	受付者	領収書番号	入金確認