

試験依頼書

滋賀県東北部工業技術センター所長

年 月 日

依頼者	会社名		
	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	
	連絡先	TEL — — FAX — —	

※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	試 験 項 目(JIS規格等)	成績書の受け取り方法
		来所 ・ 郵送(要切手)
		残試料の受け取り方法
		来所 ・ 送付
(備考)		

(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	1,170				503	定量分析（繊維ホルマリン）		5,050			
612		繊維度	1,180				702	染色堅ろう度試験		1,560			
613		撚り数	1,060				703	染色堅ろう度自加（10時間ごと）		770			
614		その他	1,180				605	繊維混用率試験		1,610			
621	布物性試験	強伸度	1,170				651	デザイン指導		4,280			
622		引き裂き	1,170				609	プラスチック強度試験		1,910			
623		収縮率	1,180										
624		厚さ	1,180										
625		目付	1,180										
626		その他	1,170				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