

ユニフォーム専用試験依頼書

受付番号 - TK -
 受付日 年 月 日
 出来上がり予定 月 日 時以降
 依頼時確認通知 TEL FAX Mail 手渡し

① 場所 東京試験センター
 〒108-0023 東京都港区芝浦3-13-16
 TEL 03-5439-8022 FAX 03-5439-8029

⑤ 品名、品番、色数を
 ご記入ください

⑥ 混用率又は繊維鑑別をご依頼の場合、分かる範囲にてご記入下さい。

② ご依頼者様情報をご記入ください。

依頼者	会社名 QTEC	部課名 営業部	担当者名 竹内
	所在地 〒108-0023 東京都港区芝浦3-13-16	TEL 03-5439-8022	FAX 03-5439-8029
請求先	会社名 同上	部課名	担当者名
	所在地 〒	TEL	FAX
証明書宛名	担当者名		TEL
品名	*****	組成	結果連絡用メールアドレス ⑦ 〇〇〇@qtec.or.jp
品番	*****	色数 3	⑧ 送付

③ ご請求先の情報をご記入ください。ご依頼者様と同じ場合は「同上」とご記入ください

④ 報告書に記載する会社名等が上記依頼者と異なる場合にご記入ください

⑦ 試験結果報告書 (PDF) をメールでご希望の場合はメールアドレスをご記入ください

残試料返却	希望納期
⑨ 要	⑩ 普通

⑧ 報告書等の引渡方法をリストからご指定下さい。

⑩ ご希望納期をご指定下さい。※特急納期をご希望の場合、特急料金が別途発生する場合がございます (受付時にご説明申し上げます)

自由入力欄

⑨ ご提出いただいた試料のうち、試験で使用した残りの生地のご返却の要不要をご指示ください。
※残試料が要の場合は送料が別途かかる場合がございます。

お客様ご記入用の自由記入欄です。より詳細な試験についてのご指定などございましたらご記入ください。

修正連絡	連絡日		修正内容	受付担当	問合担当	発行担当	確認	経理
	連絡方法	TEL・FAX・mail						
	担当者	所属長						