

産業資材専用試験依頼書

①ご依頼いただく拠点を
リストからお選びください

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

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。

場所 東京試験センター
 ① 03-0023 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

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	④名 担当者名		TEL -
品名	⑤*****		結果連絡用 メールアドレス ⑦ 〇〇〇@qtec.or.jp
品番	色数 3	組成 ⑥ エステル100	⑧ 送付
		残試料返却	希望納期
		⑨ 要	⑩ 普通

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

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						