

決 裁 日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

受付第	号
-----	---

ver.5(R8.4.1)

【実施伺】本件、受諾してよろしいか。

所長	高分子材料 グループ長	担当 グループ長	グループ員	担当者



試験・分析・検査申請書

令和 年 月 日

茨城県産業技術イノベーションセンター長 殿

〒

住 所

電話番号

事業所名

氏 名

次の試験(分析, 検査)を依頼したいので, 申請します。

1. 試験(分析, 検査)の内容

2. 試験(分析, 検査)の目的又は事由

3. 試料名及び数量

4. 産地(製造地)名及び製造者名

5. 試料の返還の可否

連絡 担当者	役職・氏名		TEL	
	所属部署		E-MAIL	

以下センター職員記入欄

区分 ※	試験単価※	単位※	件数※	金額※	確認者※
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	
	()			()	

手数料※ (税込み)
¥
()

調定決議			
所長	高分子材料G長	庶務	グループ員
事前調定 調定番号 :		【確認番号: 】	
事後調定 領収書番号:			

【結果通知伺】別紙のとおり結果を通知してよろしいか。

試験完了日	
-------	--

所長	グループ長	グループ員	担当者