

試験依頼書

平成 年 月 日

独立行政法人水資源機構 契約職
総合技術センター所長 上村 寿一 殿
下記のとおり試験を委託します。

依頼者	依頼者	会社名		社印
		代表者名		
		所在地		
		電話		
	連絡担当者	所属部		
		所属先住所		
		氏名		
		電話		
		F A X		
		E-mail		

依頼概要	件名	
	試験内容	
	期間	契約締結の翌日から 日間
	委託予定金額	
	支払い条件	
	試験試料	

対象材料等仕様	品名	
	その他仕様	

成果品	報告書必要部数	部
	電子データ(CD)	部
	要望事項等	

：当試験場では、守秘誓約に同意されたお客様は実施状況を検分することが可能です。

試験実施状況の検分を希望(する・しない)

受付番号

試験の問い合わせ先

独立行政法人 水資源機構 総合技術センター
マネジメントグループ

TEL : 048-600-6506

FAX : 048-600-6509

請求・試験等に関するお問い合わせはこの番号でお願いします。

-----以下、機構使用欄(記入しないでください)-----

独立行政法人 水資源機構 総合技術センター記入欄
別添受委託契約書のとおり契約を締結してよろしいか、伺います。

所長	次長	グループ長	担当