

試験依頼書

年 月 日

独立行政法人水資源機構 分任契約職
総合技術センター所長 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	○○○○○○○円
	支払い条件	完成払
	試験試料	持込み又は送付

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

請求・試験等に関するお問い合わせはこの番号をお願いします。

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 : 048-853-1785

FAX : 048-853-1787

-----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