

※ 整理番号

令和 年 月 日

広島市工業技術センター 試験依頼書

広島市工業技術センター指定管理者
公益財団法人広島市産業振興センター理事長 様

依頼者	所在地	
	企業名等 (代表者の職・氏名)	
	担当者	電話 ()

暴力団又は暴力団関係者ではありません。暴力団の利益になる試験依頼ではありません。
暴力団排除のため、関係する官公庁へ照会する場合がありますことに同意します。□

試験材料等

試験名	
備考	

依頼事項

試験名	試験成績表 不要の場合	件数等	※単価 (円)	※手数料額 (円)
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>			
合		計		

試験成績表を必要としない場合は、上記の「試験成績表不要の場合」欄に☑チェックしてください。

試験の目的 新製品・新技術開発 性能評価 クレーム対策 品質管理 その他

※	係		専門員	室長
	係		次長	室長
※	係			
※	係			

- ◎ ※の欄は記入しないでください。
- ◎ ご記入いただいた情報は、広島市工業技術センターの利用者管理及び産業振興のための統計資料として利用いたします。また、ご記入いただいた情報については、法令に基づく開示など特別な場合を除き、第三者へ開示しません。