年　　月　　日

試 験 依 頼 書

ハウスプラス確認検査株式会社 殿

以下の通り、性能試験を依頼いたします。

依頼にあたっては、ハウスプラス確認検査株式会社が定める業務規程、業務約款を遵守します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依 頼 者 | フリガナ会社名 | 　 　 |  |
| 所在地 | 〒TEL | 　　 |
| 連絡担当者 | 会社名・部署名 | 　 |
| 所属先住所 | 〒　 |
| フリガナ氏名 | 　　 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX　E-Mail　　　 |
| 請求書送付先 | 会社名・部署名 | 　 |
| 所属先住所※1 | 〒　 |
| フリガナ氏名 | 　　 　 |
| 連絡先 | TEL　　　　　　　　　　　　　　　　FAX　 |
| E-Mail |

※1「請求書送付先」は、「依頼者」と異なる場合に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼内容 | 試験項目内 容 | 項目名：項目を選択してください。 |
| 部 位：部位を選択してください。 時 間：時間を選択してください。 |
| 試験体数、仕様 |  |
| 試験希望日 |  年 月 日 ～ 年 月 日 |
| 試験成績書発行の有無 | [ ] あり [ ] なし（計測結果はデータファイルで受け渡し） |
| 追加温度計測の有無 | [ ] あり（成績書に結果を記載）[ ] あり（計測のみ） [ ] なし | 点数 |  点 |
| サンプルの含水率（成績書ありの場合） | [ ] 成績書に記載 [ ] 成績書に記載不要 |
| 備 考（その他連絡事項） | 試験体製作会社名・担当者：メールアドレス：ハウスプラス打合せ担当者： |

|  |  |
| --- | --- |
| ハウスプラス記入欄 | 受 付 印 |
| 試験期間(予定)： 年 月 日 ～ 年 月 日 |  |  |
| 見積りNo. | 実施責任者 | 事務担当者 |
| 試験費用 |  |  |