別紙第１号様式

受 託 試 験 依 頼 書

令和　　年　　月　　日

東京工業高等専門学校長 殿

依頼者(※) 郵便番号からご記入ください	ふりがな 会社名　**株式会社　△△△△△　　東京支店** ふりがな 所属（役職）・氏名 **技術開発部　課長　○○　○○** 住所 **〒193-0997　東京都八王子市椚田町 1220-2** 連絡先（電話・FAX）
請求書等送付先 (会計担当責任者)	ふりがな 所属（役職）・氏名 **会計課　理係　○○　○○** （住所：依頼者と異なるとき） **〒193-0997　東京都八王子市椚田町 1220-2** （事業所名：依頼者と異なるとき） （　　） 連絡先（電話・FAX）

※ 個人の依頼者は、会社名は不要です

※ 氏名・連絡先が同じ場合は、「同上」として下さい

試験の種類	a.試験　b.分析　c.鑑定　d.その他（　　）
現　品　名	
現品の形状及び数量	
試験の目的	
備　　考	