別紙第１号様式 （第２条関係）

**受　託　試　験　申　込　書**

令和　　年　　月　　日

熊本高等専門学校　殿

　　 委託者　 住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　 氏　名　　　　　　　　　　　　　 　 　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　ＴＥＬ

　　　　　　　　　　　　　　 ＦＡＸ

E-mail

　下記のとおり試験をお願いいたします。

記

**１．委託しようとする試験名** ：

**２．供試体(試料)の数量**：　 本

供試体(試料)の返却の要否　 ：　　 　 要　　・　 不要

添付資料の有無 ： 有　　・　　無

**３．証明書の必要の有無；部数**　 　　　 　 　　有　　・　　無 ；　　　　　部

　（有無のいずれかを○で囲み、部数は記入してください。）

報告書の宛名および住所 （委託者住所と同じ場合は不要）

**４．FAXでの報告書送付**□希望する　FAX：　　（　　　）　 　 (委託者FAX番号と同じ場合は不要)

□希望しない

**５．郵送での報告書送付** □希望する

□希望しない

**６．実 施 場 所** 　　　 　　熊本高等専門学校　建設技術材料試験所

‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥ 以 下 は 記 入 不 要 ‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥‥

**７．備 考**

受託料金 ： 　 円 　　受付番号：

（内訳　　　　　　円 ×　　　 　　） 　　　納期：令和　　　年　　　月　　　日

実施日：令和　　　年　　　月　　　日

※受託料は申込当月末締め、翌月請求とし、

支払方法は銀行振込とする。 建設技術材料試験所確認欄（本校使用欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 試験指示者（印） | 試験担当者（印） |
|  |  |
| 受付担当 |
|  |

建設技術材料試験所

　　～Construction Material Engineering Laboratory～

問合せ TEL : ０９６５－５３－１３９０（総務課企画広報係）

（試験所　TEL/FAX：０９６５－５３－１３４８)