

# 試験等依頼書

年 月 日

富山県知事 新田 八朗 殿

住所 〒

申請者 氏名

(法人にあつては、本店又は主たる事務所の所在地、その名称並びに代表者の役職及び氏名)

電話番号

連絡先 住所 〒

(申請者と異なる場合に記入)

法人名・事業所名

部署名・氏名

電話番号

・支払い方法 現金 納入通知書 (納入通知書送付先 申請者 連絡先 その他)

・成績通知書送付先 申請者 連絡先 その他

富山県産業技術研究開発センター条例第3条第1項の規定により、試験等を次のとおり依頼します。

依頼の内容 〔文献複写にあつては 複写の箇所及び枚数〕	
試験品、検体等の概要 (材質 分析項目等) 〔文献複写にあつては記入を要しない。〕	種 成分
依頼の理由	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 工程管理 <input type="checkbox"/> 製品開発 <input type="checkbox"/> 証明行為 <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> その他 ( )
試験等の成績書の 受領方法等	郵送 手交 不要 成績書の副本の通数 _____通
その他試験等に必要 事項	

県内の事務所又は事業所 (県外の申請者が県内に事 務所又は事業所を有する場 合に記入すること。)	所在地	
	名称	
	電話番号	

\* 県内に住所又は事務所若しくは事業所を有していない県外の申請者が産業技術研究開発センターと共同研究を実施している場合は、当該共同研究の契約書の写を添付すること。

(下欄は記入しないで下さい)

受付年月日	年 月 日	受付番号	産技研 第 号					
手数料	金 円	領収年月日	年 月 日	領収 済印				
内 訳	種 別	単 価×単位数	納入通知書 発行年月日	年 月 日				
			調 定 番 号					
			通知書番号	第 号				
			県内利用者料金適用の根拠 <input type="checkbox"/> 県内に住所又は事務所若しくは事業所あり <input type="checkbox"/> 共同研究を実施中 県外利用者料金適用の根拠 <input type="checkbox"/> 県外企業等 (上記2要件に該当しない者)					
センター 所 長	センター 次 長	企画管理 部 長	研究所長	総務課長	主務課長	合 議	主 務 者	庶 務