



受付	月日 No.	受付印
----	-----------	-----

## 試験依頼書

西暦 年 月 日

一般財団法人 日本車両検査協会 殿

〒 -

依頼者 住所



社名

(印)

担当者

部課名

TEL

FAX

下記のとおり試験を依頼します。

品名・型式・仕様	数量	試験項目					
品名：自転車等用ヘルメット 型式名： 型式区分：	個・組・台 6	基準適合性検査					
製造者名	(外国企業の場合は国名)						
希望事項	終了希望日 月 日 成績書希望部数 1部 試料返却 <input checked="" type="radio"/> 要 · 不要						
記事	(主要部材の材質) (製造番号等)						
試験料内訳	(試験料明細) (試験手数料) (成績書発行料) (消費税) (発送料)						
所長	次長	主任	係員	成績書発行日	試験料請求金額	請求書番号	領收印

(記入上のお願い) 1. 太枠内は記入しないでください。

2. 内容は正確に記入し、もれのないようにしてください。

3. この依頼書は、原則として1品1葉として記入してください。

4. 当会にて試験済み試料の廃棄を希望される場合は、別途処理費用を申し受けます。