

コーンカロリメータ発熱性試験 依頼者 連絡先

郵便番号・住所：〒***-#### ○○県◇◇市*****

会社名・部課名：(株) △△△
○○事業部 ◇部 △課

氏 名：○○ ○○

電 話：000(000)0000

携 帯：090-0000-0000

(連絡が取りにくいときなど)

F A X：000(000)0000

E-mail：*****@****.co.jp

※ 車両用材料燃焼性試験で不燃性を取得されている方は、その試験番号を記入して下さい。(試験番号：車材燃試 20**-####K)

※ 成績書受取方法に関して右に○を付けて下さい。(協会本部で受取 ・ 郵送希望)
郵送希望の場合は返信用封筒が必要です。

※ その他連絡事項

試験面の指示、試験片に対する注意事項、領収証の発行など、連絡事項があれば記入してください