

サンプル撮影テスト依頼書

依頼日：平成 年 月 日

●お客様連絡先

会社名			
所属		担当者名	
電話番号		Fax番号	
e-mailアドレス			
名称			

●テスト内容

名称			
検査目的			
披検箇所			
数量			
材質			
大きさ			
完了希望日	平成	年	月 日
立会検査	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない	
現況(できるだけ詳しくお書き下さい)			

●検査機器の導入予定 有 無

○弊社記入欄

--