

試験依頼書(兼指図書)

受託No.

試験結果報告書の表題として記載されます

ご記入される方へ、太線内をご記入下さい。

表題	〇〇向け<〇〇〇>の保温性評価					
依頼者	会社・部署名	ボーケンガーメンテック株式会社				
	住所	〒597-0014 大阪府貝塚市津田南町28番55号				
	御担当者名	〇〇 様	電話番号	072-437-0055	FAX番号	072-437-0033
	E-mail:	〇〇〇〇@boken-gt.com		希望納期を記載ください（試験内容や状況によって、ご希望に添えない場合がございます）		
報告書宛先名	報告書宛先や請求先がご依頼者様と異なる場合は、その宛先をご記載ください					
請求書宛先名						(ご依頼者と異なる場合のみ記入下さい。)
依頼元No.	2026-0001	依頼日	〇/〇	希望納期	〇/〇	
試験目的	〇〇向け保温性基準の合否確認		添付資料	有・無		
	試験目的など、試験実施に必要な情報などございましたら、ご記載ください		報告	FAX・メール		
	ご依頼者様で管理に用いられている番号などございましたら、記載して		残試料	返却・不要		
			試験後試料	返却・不要		
			組成			
試料No.	試料名・品名品番					
①	A0001			C100%		
②	A0002			C100%		
③	B1111(比較品)			E/C 50/50		
	試料名・品番等は試験結果報告書に記載いたします					
						試料数: 3

保溫性試驗(サーチラボ法)

· 00 基准

知りたい特性・試験方法の詳細（JIS番号や方法名）など、試験項目選択に必要な情報を記載してください

見積額： 円 内部連絡：

内部 処理 欄	受付 担当者	受付責任者 試験指図	試験受入 担当者	発行 責任者	試験室UP	報告書UP	依頼確認:面談・メール・TEL・FAX			試料返却	引渡し方法	月	日	受取確認 (依頼者)
	1. 郵送	2. 宅配便	3. 引取	4. 持参			連絡先		連絡者	返却 ・ 無				