コーンカロリーメーターテスト申込書

依　頼　日　　月　　日

ご依頼者	会社名	印	試験希望日	月　　日
	部署名		□試験の立会（　名）　□郵送	
	担当者	印	試験済み試料	（ 必要・不要 ）
	住所〒		未使用試料	（ 必要・不要 ）
			燃焼データ	（ 必要・不要 ）
			Exelデータ	（ 必要・不要 ）
	TEL		当社動画撮影(有料)	（ 必要・不要 ）
	FAX		ビデオ持込(無料)	（ 有 ・ 無 ）
	Email		機密保持	（ 必要・不要 ）

試験内容 （ 不燃　準不燃　難燃　その他 ）	試験回数(試料数)		回

試料に関する情報 （名称、構成、構造(試験面の指示) 保護シートの有無 等）

安全に関する注意事項 （有毒ガスの発生、爆発の可能性、廃棄時の注意点等）

その他、ご要望が御座いましたらご記入下さい。

吉田製材(株)会社

〒633-0065

奈良県桜井市吉備557

TEL:0744-42-2124

FAX:0744-45-4766

Mail:info@yoshidaseizai.co.jp

請 負 書

受付№:

試験実施日:

試験担当者:

・お客様から頂いた情報は、個人情報保護法に基づき、適切に管理致します。