

(様式 1-2)

# 試験依頼書

平成 年 月 日

水利施設機能保全研究会 殿

水利施設機能保全研究会運用細則に同意し、下記の試験を依頼致します。

## 記

依頼者	会社名	フリガナ		
	依頼者名	役職名：	フリガナ	
			氏名：	印
	住所	フリガナ		
		(〒 - )		
	担当者 (連絡先)	所属部課名：	フリガナ	
			氏名：	
所属先住所：(〒 - )				
	TEL	E-mail		

## 試験1セット

依頼概要	供試体		枚
			枚
			枚
			枚
			枚
試験方法	1. 長時間試験 (10 時間摩耗)                      2. 超長時間試験 (20 時間摩耗)		

備考	支払い条件	月 日締切      月 日支払      現金 100%
	請求額	※

※印は研究会が記入いたします。