**（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。