

「検査依頼書」の記入に際しての注意事項

依頼者は、太線枠内①と依頼者②の部分に必要な情報をご記入ください。

なお、太線枠内の※印の 部分は、日塗検で記入しますので空白のままにしてください。

(1) 太線枠内の* (報告書宛名と手数料支払者)の 部分は、依頼者と異なる場合のみご記入下さい。

(2) 太線枠内の** (依頼日、試料採取日、報告書、試験品返却)の 部分は、プルダウンリストデータから選択の上、ご記入ください。

【年月日】

年：－、28、29、30……

月：－、1、2、3……、12

日：－、1、2、3……、31

から選択

【報告書】

和文のみ (英文は別途対応)

正：1通 (固定)

副：0、1から選択

写し：0、1、2から選択

【試験品返却】

不要、要(塗料)、要(試験板)、
要(塗料&試験板)から選択

【引取り方法】

送付、来所から選択

【年月日】

年：－、28、29、30……

月：－、1、2、3……、12

日：－、1、2、3……、31

から選択

【報告書】

和文のみ (英文は別途対応)

正：1通 (固定)

副：0、1から選択

写し：0、1、2から選択

【試験品返却】

不要、要(塗料)、要(試験板)、
要(塗料&試験板)から選択

【引取り方法】

送付、来所から選択

検査依頼書

一般財団法人 日本塗料検査協会 会中
 一般財団法人 日本塗料検査協会 支店 試験部 宛
 にご依頼されたしに際してお問い合わせは
 依頼No. で下記へお願いいたします。
 一般財団法人 日本塗料検査協会 東支部
 〒251-0814
 神奈川県横浜市西区 636-3
 TEL 045(27)1121
 FAX 045(23)1021
 http://www.jbca.or.jp/

依頼No. ※		依頼者	
金額 ¥	※	検査手数料 ¥	※
※	※	消費税額 ¥	※
依頼日	平成 年 月 日	試料受付日	平成 年 月 日
品名 (Lot No. 等)		割合比	試験規格
①			
製造者		納期	※
試験の用途		備考	※
報告書宛名			
手数料支払者			
試料採取日	平成 年 月 日	数量	
試料採取場所		納期	
担当者		電話番号	
報告書	正 1通・副 1通・写し 1通	連絡先	TEL/FAX /
試験品返却	不要	E-mail	/

上記太線枠内および下記太線枠内情報をご記入下さい。
 ※は、印刷済みである場合、ご記入下さい。
 **は、プルダウンリストデータから選択の上、ご記入下さい。
 ※印は、当協会が記入いたします。
 *検査手数料は別途お振り込みをお願いいたします。

塗料をご依頼の際は500円の送料を必ずお断り致します。なお、ご依頼いただいている場合はこの限りではございません。
 *手数料支払者が依頼者と異なる場合は、手数料支払者の連絡先を別紙でご提出下さい。

依頼者	〒	〒	〒
住所	〒	〒	〒
会社名	〒	〒	〒
氏名	〒	〒	〒
電話	〒	〒	〒

課長	支店長	部長	課長	担当者