

平成 年 月 日

京都府中小企業技術センター所長 様

(〒 -)

申込者 住 所

事業所名

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者の氏名)

担当者氏名

電 話 番 号 - -

試 験 ・ 分 析 依 頼 書

下記の試験・分析を依頼します。

記

別紙試験・分析詳細書のとおり

申 込 者 (本 社)	本社等所在地	(〒 -) (上記住所と同一の場合は記入不要)
	代表者氏名	 (上記代表者氏名と同一の場合は記入不要)
	連 絡 先	- - (上記電話番号と同一の場合は記入不要)
	業 種	製造業・サービス業・その他 ()
	資本金の額	円
	従 業 員 数	人 (常時使用する従業員の数)