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

（法人にあっ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） |