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※ | （〒 -　 ） |
| 代表者氏名※ |  |
| 連　絡　先※ | －　　　　－ |
| 業　　　種  (主なものを一つ選んでください) | □製造業、□ゴム製品製造業の一部、□卸売業、□小売業、  □サービス業、□ソフトウェア業・情報処理サービス業、  □旅館業、□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） |

※の項目は上記申込者欄と同一の場合は記入不要です。

