

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*	(〒 -)
	代表者氏名*	
	連絡先*	- -
	業種 (主なものを一つ選んでください)	<input type="checkbox"/> 製造業、 <input type="checkbox"/> ゴム製品製造業の一部、 <input type="checkbox"/> 卸売業、 <input type="checkbox"/> 小売業、 <input type="checkbox"/> サービス業、 <input type="checkbox"/> ソフトウェア業・情報処理サービス業、 <input type="checkbox"/> 旅館業、 <input type="checkbox"/> 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。

【センター使用欄】

主たる事業として営んでいる業種	資本金基準	従業員基準
製造業、建設業、運輸業など	3億円以下 または 300人以下	
<input type="checkbox"/> ゴム製品製造業の一部	3億円以下 または 900人以下	
卸売業	1億円以下 または 100人以下	
小売業	5千万円以下 または 50人以下	
サービス業	5千万円以下 または 100人以下	
<input type="checkbox"/> ソフトウェア業・情報処理サービス業	3億円以下 または 300人以下	
<input type="checkbox"/> 旅館業	5千万円以下 または 200人以下	

本社等 所在地	申請者 所在地		
	京都府内	関西広域連合内 (広域産業振興分野)	その他
京都府内	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0
京都府外	中小企業者：0.8 その他(大企業)：1.0	1.0	一般機器：1.5 国貨与機器：1.0