

スポーリング試験依頼書

受付日	年	月	日()
報告予定日	年	月	日()

1 依頼者情報

依頼者名 (料金請求先)		担当者名	TEL	
住 所			e-mail	

2 結果通知書表記名 (上記依頼者と同じ場合は記入不要)

結果通知書宛名 (会社正式名称、個人の場合は氏名)	
住 所	

- ・太枠線内に必要事項を記入し、本表を検体(製品)と一緒に提出してください。
- ・検体(製品)は返却いたします。
- ・英語版の通知書を希望の場合は、2, 3を英語表記でご記入ください。

3 試験情報

供試品名(製品名)	供試品種別			試験温度差 (°C)	備考	
	陶磁器	耐熱 ガラス	ガラス コップ		前	→ 後
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			→

報告書番号	
-------	--