

栃木県産業技術センター依頼試験申請書

年 月 日

栃木県産業技術センター所長 様

受付番号	
------	--

申請者	住所又は所在地			
	会社又は組合名			
	ふりがな 代表者職・氏名	電話番号		
		ファクシミリ		
	担当者氏名	連絡先TEL		
	業種	主要製品		
	従業員数	人	資本金	万円
提出品名		数量		
試験の目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 生産管理 <input type="checkbox"/> 新技術・新製品開発 <input type="checkbox"/> 商取引 <input type="checkbox"/> その他 ()			
提出品返還の要否	要・否	完了希望年月日	年 月 日	

試験名及び件数	試験名	件数	基本料金	手数料
[試験実施機関名]			円	円
<input type="checkbox"/> 産業技術センター			円	円
<input type="checkbox"/> 繊維技術 支援センター			円	円
<input type="checkbox"/> 県南技術 支援センター			円	円
<input type="checkbox"/> 繊維物技術 支援センター			円	円
<input type="checkbox"/> 窯業技術 支援センター			円	円
(実施機関にチェック してください)			円	円
			円	円
備考			手数料	円

(注)太線枠内のみ記入してください。
(試験名及び件数がわからない場合はご相談下さい)

備考 栃木県産業技術センターに依頼試験（技術支援センターを除く）を申請する場合、納付すべき手数料相当額の栃木県収入証紙を裏面にちよう付すること。

受付		担当	
----	--	----	--