

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		電話番号	
	代表者職・氏名		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"/> 紬織物技術 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。)

受付		担当	
----	--	----	--