

クオリコート試験材 申込書

FAX 0297 - 78 - 2278

一般社団法人 軽金属製品協会

試験研究センター

クオリコート担当者 宛

取手市戸頭 9-18-3 TEL 0297-78-2511

平成 年 月 日

会社名 _____

所属 _____

住所 _____

TEL/FAX _____

ご担当者名 _____

下記の試験材を申し込みます。

記

試験材の種類	寸法	数量*
機械的試験用 A5005P-24	150mm × 70mm × 1mm	枚
腐食試験用 A6063S-T5	150mm × 70mm × 2mm	枚
暴露試験用 A5005P-24	305mm × 100mm × 1mm	枚

* 申込数量は100枚単位でお願いします。

送付先がお申し込み者と異なる場合は、送付先を下記にご記入下さい。

会社名 _____

住 所 _____

TEL _____

ご担当者 _____