

管理部署 試験課	試験・検査依頼書
-------------	----------

※太枠内をご記入の上、メール又はファックスでお送り下さい。

ホームページに記入例がございますので御参照下さい。

<http://www.apajapan.org/SHIKEN2/>

依頼日	2019 年 5 月 1 日
-----	----------------

依頼者	会社名	〇〇〇〇株式会社		
	住所	〒 302 - 0034 茨城県取手市戸頭9丁目18番3号		
	所属	品質管理部	電話番号	0297-78-2511
	フリガナ ご担当者名	ケイキンゾク タロウ 軽金属 太郎	FAX番号	0297-78-2278
			メールアドレス	shiken@apajapan.org

試験・検査報告書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ（異なる場合は、ご記入ください） 会社名： _____ 住所： _____
-------------	--

依頼内容	試験名	皮膜厚さ試験	キヤス試験	噴射摩耗試験	りん酸－クロム酸水溶液浸せき試験
	試験条件 (適用規格/特記事項)	JIS H 8680-1 指定の位置	JIS H 8681-2 試験時間48時間 レイティングナンバ判定	JIS H 8682-1 硬質皮膜条件 導通判定方法	JIS H 8683-2 方法1（前処理なし）

規格に試験条件（試験時間など）が規定されていない場合や試験条件が選択式の場合には、この欄に記入してください。

支給品	試料名	(報告書に記載する名称をご記入ください。) シリンダー、 テストピース、 AH101	材質 (合金番号)	A1100P-H24	表面処理	(皮膜・塗膜の種類、膜厚など) 硫酸皮膜 20 μm
	試料形状	(複雑な形状の場合には図面や写真の添付をお願いいたします。)			有効面	刻印面、養生面、 図示位置等
	数量	2仕様各4枚		指示書・別紙の有無	有 ・ 無	
	搬入方法	宅配 ・ 持ち込み		搬入予定日	2019 年 5 月 15 日	

見積り	要 ・ 不要	希望納期	2019 年 6 月 15 日 ※ご希望に添えない場合がございます。
-----	--------	------	---------------------------------------

通信欄	報告書、請求書、試料等の送付先が依頼者と異なる場合やその他の連絡事項をこちらにご記入ください。
-----	---

ホームページに記載の「試験・検査のご依頼に際しての注意事項」を承諾し、正式に試験を依頼いたします。
(見積書No M00123) 御見積書の発行を受けた場合は、カッコ内に見積書Noをご記入ください。

署名

軽金属 太郎



(署名又は記名押印)

※ 以下は当センター記入欄ですので記入しないで下さい。

試験主担当者	受託日	受託番号	支給品 到着日	支給品 の適合	備 考
				適・不適	

ご送付はこちらをお願いします。

一般社団法人 軽金属製品協会 試験研究センター

メール shiken@apajapan.org

FAX 0297-78-2278