

# JFCC材料評価・試作グループのFAX番号は (052) 871-3599です

受付番号  号

受付日 年 月 日

見積  
 試験  
**依頼書**

試験担当	受付
	←

(ご希望の□をチェックして下さい)

品名または材質	数量	前処理 (切断、研削、研磨等)
		要 ( )
		不要

試験、検査分析項目	依頼条件	数量	依頼	内容コード	担当部署コード

希望納期 年 月 日      調整後納期 年 月 日

特記事項 差し支えない範囲で、試験・分析の目的、サンプル取扱上の注意及び試験・分析上の参考データ、その他をご記入下さい。

試験担当者から直接問合せの場合の連絡先 (財団内では機密保持のため下の依頼者名は伏せて書類を回します)	連絡先 会社名 所属 氏名 TEL e-mail	F A X
--	-----------------------------------	-------

アンケートにご協力下さい

① JFCC試験評価のご利用は初めてですか     初めて (②もご回答ください)     以前も利用した

② JFCC試験評価をお知りになった最初のきっかけはなんですか

WEBでの検索     研究成果発表会     技術交流会     F C シンポジウム     JFCC職員からの紹介  
 各種展示会     社内の紹介     他機関の紹介     学会     その他 ( )

※太枠内のみご記入下さい。

一般財団法人ファインセラミックスセンター 殿

住所 〒	年 月 日
会社名	TEL
所属	FAX
氏名	印 e-mail