No． （大学管理番号）

　　年　　　月　　　日

試 験 依 頼 書

早稲田大学○○○○○○○○○　所長 殿

　機関名

　　役職名

依頼者 印

下記のとおり委託します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 試験項目 | ●●関する調査 | | |
| 試料名 | 試験項目の詳細又は試作品名等 | | |
| 数量 | 複数あれば | 試験料 | \ 円  （消費税及び地方消費税を含む） |
| 報告部数 | 複数あれば | 報告期限 | 年　　　月　　　日 |
| 依　頼　側  事務手続等  連 絡 先 | 部署：　　　　　　　　　　　　　担当者：  〒  TEL：　　　　　　FAX：　　　　　　e-mail： | | |
| 依　頼　側  研究担当者  連　絡　先 | 部署：　　　　　　　　　　　　　担当者：  〒  TEL：　　　　　　FAX：　　　　　　e-mail： | | |
| 大 学 側  研 究 者 | 早稲田大学 理工学術院 教授 | | |

注）依頼者欄には住所、会社名（機関）、代表者名等をご記入ください。

【研究者記入欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研究者  氏名 | 印 | 教員コード |  |
| 試 験 料 |  | 請 求 金 額 | ￥  （消費税を含む） |
| 備 考 |  | | |