

# 試 験 等 依 頼 書

新潟県工業技術総合研究所  
技術支援センター長 様

年 月 日

依 頼 者	住所又は 所在地	(〒      -      )      電話 (      )      -					
	事業所名						
	代表者 職氏名						
	連絡責任者 氏名						
提出材料		依頼事項	数量	単価(円)	金額(円)	照 合	備 考
副 本							
成 績 書 要・否	成 績 書 郵 送 要・否	提出材料返還 要・否	合 計				緊急扱
記 事 (工事現場名等)							

<p style="text-align: center;">新潟県収入証 紙ちょう付欄</p> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; margin-top: 20px;"> <p>一枚ずつ切りはなし、 ます内の中央部にはつ てください。 はりきれないときは、 裏にはってください。</p> </div>	
---	--

- 注 1 太線枠内は依頼者が記入してください。  
 2 緊急扱を希望される場合は申し出てください。なお、この場合手数料は倍額になります。  
 3 提出材料の返還を要しない場合は、試験終了後の材料の後処理については、当所に一任願います。

