

# 受託試験委託願

年 月 日

公益財団法人総合安全工学研究所  
理事長 田村昌三 殿

住 所 〒

委託社名  
長又は代表者名

⑩

申請者名  
電話番号  
FAX 番号

下記のとおり試験をお願いします。

## 記

委託試験項目	
品名・数量	
特記事項	1. あれば毒性及び防除法 2. 既存データ : 有 無 3. SDS : 有 無 *2. 3. が「有」の場合、添付願います。
残余試料送付先 (申請者と住所が異なる場合)	〒
報告書部数	
* 委託試験料	

\* 当財団記入

記入例：記入後押印して、郵送または、メールでお送りください。

● 郵送先 〒103-0025 東京都中央区日本橋茅場町3-5-2 アロマビル6F  
公益財団法人総合安全工学研究所 御中

● メール：コピー(PDF)を下記アドレスにメール添付でお送りください。  
総安研事務局 rise@rise-labo.jp

### 受託試験委託願

年 月 日

公益財団法人総合安全工学研究所  
理事長 田村 昌三 殿

住 所 〒○○○-○○○○  
○○○県○○市○○町○—○  
委託社名 ○○○○ 株式会社  
長又は代表者名  
○○ ○○ 印  
申請者名 ○○○ ○○  
電話番号 ○○○-○○○-○○○○  
FAX 番号 ○○○-○○○-○○○○

下記のとおり試験をお願いします。

### 記

委託試験項目	圧力容器試験
品名・数量	① サンプル A ② サンプル B 各 2kg
特記事項	1. あれば毒性及び防除法 2. 既存データ : 有 無 3. SDS : 有 無 *2. 3. が「有」の場合、添付願います。
残余試料送付先 (申請者と住所が異なる場合)	〒△△ △△△県△△市△△町△△—△△ ○○株式会社 ○○扱い
報告書部数	2部
* 委託試験料	

\* 当財団記入