|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務部長 | 総務課長 | 課長補佐（総務・企画） | 担当係 |  | 学科長 | 担当者 |
|  |  |  |  |  |  |  |

受　託　試　験　申　込　書

年　　　月　　　日

舞鶴工業高等専門学校長　殿

委託者　住所

　　　　氏名

下記のとおり試験をお願いいたします。

記

１．委託しようとする試験名

　　　コンクリート圧縮試験

２．試験の数量、規格等

　　　　　　　月　　　　日　　　　本

　　　　　　　月　　　　日　　　　本

　　　　　　　月　　　　日　　　　本

３．証明書の必要の有無

有　　　　無

４．実施場所

舞鶴工業高等専門学校

以上