

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