

# 依 頼 書

依頼日 \_\_\_\_\_

(一財)日本軸受検査協会 行

\* 試験所 Fax : 072-229-5853 E-mail : lab@jbi.or.jp

顧客名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ 部署 \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_ ご担当 \_\_\_\_\_

(\*:該当欄に○印を付けて下さい)

番号	受付番号 (JBI記入欄)	ブランド/品名	数量	依頼内容若しくは前回証明書番号	希望納期	*証明書・成績書					*現品取扱		
						不要	証明書	成績表	英文	体系図	引取	上記送付	下記送付
1													
2													
3													
4													
5													
証明書及び成績表等の宛名 が顧客名と異なる場合の宛先		会社名				送付先							
		住所											
備考					〒 _____								
					住所 _____								
					TEL _____								
					FAX _____ ご担当 _____								

\*\*\*\*\* 以下 JBI 記入欄 \*\*\*\*\*

受付	実施	証明/成績	確認	包装	出荷

メモ