

別紙様式第1号(第3条関係)

受付番号 号

### 受託試験依頼書

平成 年 月 日

国立大学法人

奈良先端科学技術大学院大学長 殿

住 所

〒 \_\_\_\_\_

委 託 者

印

(連絡先)

担当者(所属・氏名) \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

FAX 番号 \_\_\_\_\_

E-mail アドレス \_\_\_\_\_

国立大学法人奈良先端科学技術大学院大学受託試験取扱要領の内容を熟知の上、同要領第3条の規定に基づき、下記のとおり依頼します。

供 試 物 品 名 及 び 数 量	品 名	数 量
依頼事項 (使用する機器名、供試物品に関する情報をできる限り簡潔に記載して下さい。)		
受 託 試 験 実 施 希 望 開 始 日	平成 年 月 日	
受 託 試 験 合 計 金 額	円	
料 金 内 訳	使用機器名 _____ 数量(件数) × 単価 _____ 円	
試 験 実 施 責 任 者		

太線枠内を記入して下さい。