試験体保管依頼書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **登録番号** |  |
| **代表者氏名** |  |
| **代表者****連絡先** | 所属機関 | ※学科までご記入ください。 |
| 所属機関住 所 | （〒 － ） |
| 携帯TEL:  |
| Email |
| **保管する試験体****の部門** | □強度部門　　□ニアピン部門　　□曲げ靭性部門※対象となる部門にチェックを入れてください。 |
| **運搬業者名** |  | 個口数 | 　　　　　　　　　個口 |