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 | |