


付着量試験 依頼書

<宛先>	西暦 年 月 日
様	<div style="text-align: center;">  <p>九州オーエム 株式会社 TEL 0968-78-2259 FAX 0968-78-3182</p> </div>
<件名> _____ 分	
【試験報告書(ミルシート)】 作成の件、下記事項をご記入下さい。	
* <u>発注者(提出先)</u> _____ 殿	
* <u>元請者(依頼者)</u> _____ 殿	
* <u>工事名称</u> _____	
* <u>めっき規格</u> HDZT - 35 ・ 42 ・ 49 ・ 56 ・ 63 ・ 70 ・ 77 ・ JIS に準ずる (御指定の規格を○で囲んで下さい。)	
* <u>製品の入荷(持ち込み)日</u> _____	
* <u>工程写真</u> <u>要</u> <u>不要</u> * <u>部数</u> <u>部</u> (○で囲んで下さい。)	
* 使用されている主な部材(肉厚までご記入ください)。 試験片の提供が無い場合は試験できません。	
1. <u>(試験片サイズ)</u> _____	
2. <u>(試験片サイズ)</u> _____	
3. <u>(試験片サイズ)</u> _____	
* 試験報告書、工程写真の送り先	
・ <u>会社名</u> _____ 殿 干 ー	
・ <u>住所</u> _____ TEL _____	
* その他、記載事項など有りましたら御記入下さい。	