


膜厚試験 依頼書

<宛先>	西暦 年 月 日 <div style="text-align: center;">  </div> 九州オーエム 株式会社 TEL 0968-78-2259 FAX 0968-78-3182
様	
<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。	
* 発注者(提出先) _____	殿
* 元請者(依頼者) _____	殿
* 工事名称 _____	
* めっき規格 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。)	
* 製品の入荷(持ち込み)日 _____	
* 工程写真 要 不要	* 部数 部
(○で囲んで下さい。)	
* 製品名を御記入下さい。	
1. (製品名) _____	
2. (製品名) _____	
3. (製品名) _____	
* 試験報告書、工程写真の送り先	
・会社名 _____	殿
〒 -	
・住所 _____	TEL _____
* その他、記載事項など有りましたら御記入下さい。	