

*	令和 年 月 日
---	----------

(第1号様式)

## 自動車用内装材料の難燃性試験依頼書

公益財団法人日本自動車輸送技術協会 会長 殿

試験依頼者の

氏名又は名称

試験依頼者の

住 所

〒

連絡者の所属

住 所

連絡者の

所属部課名

連絡者の氏名

連絡先 TEL : - -

FAX : - -

NO.	試験片の材質等の名称			試験片数	* 受付番号
	材質名	材料名	商品名		
難燃性試験成績書の受領方法			① 配送を希望する。(着払いの宅急便)		
			② 昭島研究室窓口で受領する。		
備 考					

(注) 「試験片の材質等の名称」欄には、ご提出の試験片に係る事項についてのみご記入願います。

「\*」この欄には、記入しないでください。

* 成績書受領欄	*
年 月 日	