

貴社依頼番号

一般財団法人 **ボーケン品質評価機構**

<WEB>

年 月 日

☐ 試験回数は提出試料の範囲内で行う
※ 納入先等へ情報を公開する場合があります

試験番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

バーコードシール添付時は、試験番号の記入は不要

バーコードシール添付時は、試験番号の記入は不要