JFCC材料評価・試作グループのFAX番号は（052）871-3599です

受付番号　　号

受付日　　年　　月　　日

試験担当	受付

□ 見積
□ 試験 依頼書

（ご希望の□をチェックして下さい）

品名または材質	数　量	前処理（切断、研削、研磨等）
		要（　　）
		不要

試験、検査分析項目	依頼条件	数量	依頼	内容コード	担当部署コード

希望納期	年　月　日	調整後納期	年　月　日

特記事項	差し支えない範囲で、試験・分析の目的、サンプル取扱上の注意及び試験・分析上の参考データ、その他をご記入下さい。

試験担当者から直接問合せの場合の連絡先（財団内では機密保持のため下の依頼者名は伏せて書類を回します）	連絡先　会社名 所　属　氏　名 ＴＥＬ　　ＦＡＸ e-mail

アンケートにご協力下さい

① JFCC試験評価のご利用は初めてですか　□ 初めて（②もご回答ください）　□ 以前も利用した

② JFCC試験評価をお知りになった最初のきっかけはなんですか

□ WEBでの検索　□ 研究成果発表会　□ 技術交流会　□ 先端技術セミナー　□ JFCC職員からの紹介

□ 各種展示会　□ 社内の紹介　□ 他機関の紹介　□ 学会　□ その他（　　）

※太枠内のみご記入下さい。

一般財団法人ファインセラミックスセンター　殿

年　月　日

住　所　〒	
会社名	ＴＥＬ
所　属	ＦＡＸ
氏　名　　印	e-mail