**打ち合わせ申込書**

令和　　年　　月　　日

公益財団法人 秋田県木材加工推進機構 代表理事　様

依頼者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| 社名 |  |
| 氏名 |  |
| 担当者 |  |

1. 打ち合わせ希望日時

2. 試験名

3. 試験目的と内容（試験体数は必ず記入して下さい。）

4. 測定項目

5. 試験希望期間

6. 必要とするデータおよびそのレベル

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | データのレベル | 生データ | 整理されたデータ | 試験成績書 |
| データ項目 |  |
| 試験状況の概説（試験体図、試験方法） |  |  |  |
| 試験実施状況 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |