

立会・見学申込書

静岡県コンクリート技術センター 殿 申込年月日 : 年 月 日

申込者	会 社 名			
	住 所	(〒)		
	部 課 名			
	氏 名			
	連 絡 先	TEL	FAX	
試験依頼の名称				
立会・見学の目的				
立会・見学希望日時		年	月	日 時 分
立会・見学の予定人数		人		
誓約書				
私は、貴試験所職員の指示に従います。また、立会・見学において知り得たいかなる情報も貴試験場の同意無くして、外部に発表、また第三者に漏洩しないことを誓います。				
年 月 日				
所属： _____		氏名： _____		
所属： _____		氏名： _____		
所属： _____		氏名： _____		

以下試験所使用欄

立会・見学許可				
当試験所が実施する試験の立会・見学を、ISO/IEC17025 の要求事項に答えるために、上記の者の立会・見学を認めます。ただし、当試験所職員が許可した場所以外への立入りは固くお断りいたします。				
年 月 日				
静岡県コンクリート技術センター				
職務 _____				印
立会・見学許可時間		年	月	日 時 分 ~ 時 分
備	考			