

管理No. _____

試 験 契 約 書

会 社 名	
営 業 所 名	
担 当 者	
電 話 番 号	
F A X 番 号	
物 件 名	
施 工 場 所	
試験書提出先（表紙の宛先になります）	
供試体枚数	

- ・ 契約書に記入 押印後、当社に郵送で返送して下さい。到着後試験開始になります。
- ・ 試験費用は、お打合せ後御見積り提出致します。
- ・ 当初の依頼枚数より、追加が発生した場合は、別件となり新たに契約書の送付を願います。
- ・ 測定結果合否に係らず料金は御請求致します。
- ・ 供試体は300mm(縦)×300mm(横)(厚みは貴社指定)の物に限る。
- ・ 試験内容、指示等は別紙指示書に記入し、FAX願います。
- ・ 当社への運送費は、貴社で負担お願い致します。
- ・ 供試体は試験後に、貴社に送付致します。運送費、梱包代は別途請求となります。
- ・ 当社での廃棄処分は行なっていません。
- ・ 試験費用(合計月単位)は30万円未満は「月末締翌月末現金振込」、30万円以上は「試験前に半金振込」試験完了後「月末締翌月末現金振込」となります。手形でのお支払いはお受けできません。

貴社名

上記諸条件等を承諾し、_____ は試験を
株式会社アイテックに依頼いたします。

年 月 日

住 所

社 名

代表者名

代表者印