一般社団法人iTECS技術協会 御中

測定装置　性能試験申込書

申込日： 　　年　　月　　日

試験対象機種，台数：□iTEC-2（　台） □iTECS-301（　台）

□iTECS-4（　台） □iTECS-5（　台）

□iTECS-6（　台） □iTECS-8（ 台）

製造番号　　　　　　　　製造年月日　　　年　　月

申込者

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| ご担当者 | 所属（部課室）名 |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| e-mail |  |

以上

|  |
| --- |
| 送付先：一般社団法人iTECS技術協会事務局E-mail info@itecs.or.jpFAX 029-848-1096 |