**評 価 試 験 依 頼 書**

日通ＮＥＣロジスティクス(株)　 御中

＜お客様記入欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行日 | | 西暦　　　　年　　月　　日 | | | | | |
|  | | 試験依頼者 | | 費用負担部門（請求書送付先） | | | |
| 担当者/役職名 | | 印  ／ | | ／ | | | |
| 管理者/役職名 | | 印  　　　　　　　　／ | | ／ | | | |
| 会社名 | |  | |  | | | |
| 所属名 | |  | |  | | | |
| 〒 | 文書ﾒ-ﾙ番号 | 〒 | 文書ﾒｰﾙ: | 〒 | 文書ﾒｰﾙ: | | |
| 住所 | |  | |  | | | |
| ＴＥＬ | |  | |  | | | |
| e-mail | |  | |  | | | |
| 試験項目 | | 振動　　　 落下　　　 圧縮　 　 衝撃　　  傾斜衝撃  恒温恒湿　 引張　　　 破裂度　　 衝撃あな開け強さ  積重ね　　 吸水度　　 原紙構成確認　　　 　 衝撃記録計(　台)  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　） | | | | | |
| 試験品の  加速度測定 | | 落下/衝撃－あり　なし　　振動－あり　なし  ※試験品に加速度センサーを貼り付ける場合は「あり」。測定箇所のご希望がある場合は当日までにご連絡願います。 | | | | | |
| 試験品名称 | |  | | | | | |
| 試験目的 | |  | | | | | |
| 試験品 | | <外寸>  (L)　　　　×(W)　　　　×(H)　　　　 (mm) | | | | <質 量>  　 ｋｇ | <数 量>  　　　箱 |
| ‹搬入搬出時のフォークリフト利用›  無し　有り(当社で実施、別途費用発生)  <試験後の返却方法>  持ち帰り／自社で手配　　評価センターに返却依頼  <返却品の包装外寸・質量>  (L)　　　　×(W)　　　　×(H)　　　　 (mm) 、　　　 ｋｇ、　　箱 | | | | | |
| 試験条件詳細 | | <規格Ｎｏ、条件詳細、等>  同一条件実績（年月日 or 報告書№）： | | | | | |
| 利用実績 | | はじめて　　複数回　　　※ はじめての場合、お客様登録に3日程度かかります。 | | | | | |
| 立会いの有無 | | 立会いなし　立会いする　(お車での来社予定有り) | | | | | |
| 試験室の貸切 | | 貸切不要　　貸切必要　　※ 試験室を貸切した場合、貸切費用が発生します。 | | | | | |
| 報告書 | | 無し（写真・生データ提供可）　有り（試験完了後約1週間） | | | | | |
| 請求書 | | PDF送付（短納期、テレワーク対応） 　 郵送（到着まで日数必要）　　指定伝票有り | | | | | |
| 希望試験期間 | | 年　月　日（　）　～　　　年　月　日（　）　　　（ 　 日間） | | | | | |

＊：試験室内に他のお客様も居る場合がありますので、お互いに干渉しないようお願いします。

＊：取引条件等の詳細は、日通ＮＥＣロジスティクス包装設計・評価試験等約款に基づきます。

＊：本依頼書の他に、注文書が必要となります。　＊：供試品の搬入搬出は軒下渡しでお願いします。　　　　　　　　　　Ver. 20230601

･････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････

＜日通ＮＥＣロジスティクス㈱記入欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| <受付期日>　　　　年　　月　　日　　<見積書>　　　　－Ｍ  <受付番号>　　　　　－　　　　　 　 <試験日>  <受付担当者>　　　　　　　　　　　　　<報告書No.> | 包装技術部.責任者  印 |

**評 価 試 験 依 頼 書　【記入例】**

日通ＮＥＣロジスティクス(株)　 御中

＜お客様記入欄＞

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 発行日 | | 西暦２０××年××月××日 | | | | | |
|  | | 試験依頼者 | | 費用負担部門（請求書送付先） | | | |
| 担当者/役職名 | | 印  ××××／主任 | | 同左　　　／ | | | |
| 管理者/役職名 | | 印  　　　　　××××／課長 | | ／ | | | |
| 会社名 | | ××××株式会社 | |  | | | |
| 所属名 | | ××××部××××課 | |  | | | |
| 〒 | 文書ﾒ-ﾙ番号 | 〒\*\*\*-\*\*\*\* | 文書ﾒｰﾙ: | 〒 | 文書ﾒｰﾙ: | | |
| 住所 | | ×××××××× | |  | | | |
| ＴＥＬ | | \*\*\*-\*\*\*-\*\*\*\* | |  | | | |
| e-mail | | \*\*\*\*@\*\*\*\*\*.co.jp | |  | | | |
| 試験項目 | | 振動　　　 落下　　　 圧縮　 　 衝撃　　  傾斜衝撃  恒温恒湿　 引張　　　 破裂度　　 衝撃あな開け強さ  積重ね　　 吸水度　　 原紙構成確認　　　 　 衝撃記録計(　台)  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　　） | | | | | |
| 試験品の  加速度測定 | | 落下/衝撃－あり　なし　　振動－あり　なし  ※試験品に加速度センサーを貼り付ける場合は「あり」。測定箇所のご希望がある場合は当日までにご連絡願います。 | | | | | |
| 試験品名称 | | ××××装置 | | | | | |
| 試験目的 | | ＩＳＴＡ３Ａ規格による、適正包装確認試験 | | | | | |
| 試験品 | | <外寸>  (L)　700　×(W)　500　×(H)　400　 (mm) | | | | <質 量>  　30 ｋｇ | <数 量>  　1　箱 |
| ‹搬入搬出時のフォークリフト利用›  無し　有り(当社で実施、別途費用発生)  <試験後の返却方法>  持ち帰り／自社で手配　　評価センターに返却依頼  <返却品の包装外寸・質量>  (L)　800　×(W)　600　×(H)　500　 (mm) 、　35 ｋｇ、　1　箱 | | | | | |
| 試験条件詳細 | | <規格Ｎｏ、条件詳細、等>  ＩＳＴＡ３Ａ  コンディショニング試験は不要  同一条件実績（年月日 or 報告書№）：ＮＬ技包技－××××号 | | | | | |
| 利用実績 | | はじめて　　複数回　　　※ はじめての場合、お客様登録に3日程度かかります。 | | | | | |
| 立会いの有無 | | 立会いなし　立会いする　(お車での来社予定有り) | | | | | |
| 試験室の貸切 | | 貸切不要　　貸切必要　　※ 試験室を貸切した場合、貸切費用が発生します。 | | | | | |
| 報告書 | | 無し（写真・生データ提供可）　有り（試験完了後約1週間） | | | | | |
| 請求書 | | PDF送付（短納期、テレワーク対応） 　 郵送（到着まで日数必要）　　指定伝票有り | | | | | |
| 希望試験期間 | | 20\*\*年\*\*月\*\*日（　）　～　20\*\*年\*\*月\*\*日（　）　　　（ \*\* 日間） | | | | | |

＊：試験室内に他のお客様も居る場合がありますので、お互いに干渉しないようお願いします。

＊：取引条件等の詳細は、日通ＮＥＣロジスティクス包装設計・評価試験等約款に基づきます。

＊：本依頼書の他に、注文書が必要となります。　＊：供試品の搬入搬出は軒下渡しでお願いします。　　　　　　　　　　Ver. 20230601

･････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････････

＜日通ＮＥＣロジスティクス㈱記入欄＞

|  |  |
| --- | --- |
| <受付期日>　　　　年　　月　　日　　<見積書>　　　　－Ｍ  <受付番号>　　　　　－　　　　　 　 <試験日>  <受付担当者>　　　　　　　　　　　　　<報告書No.> | 包装技術部.責任者  印 |