|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　込　者(請求先) | 会社名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者 | 氏名： | TEL： | 内線： | FAX： |
| 事業部･所属： |
| E-mail： |
| 申　請　者(上記と異なる場合) | 会社名 |  |
| 所在地 |  |
| 試 験 種 別 | [ ] レンタルでのご利用（※1）　　[ ] 委託試験（合否判定　有）　　[ ] 委託試験（合否判定　無）※1：試験はお客様作業となります。装置の操作手順は試験前にレクチャー致します　　 弊社の担当者による試験をご要望の場合は「委託試験（合否判定　無）を選択下さい。　 　IPX9Kについては委託試験のみの対応となりレンタルでのご利用はできません。 |
| 利 用 目 的 |  |
| 試 験 条 件 | [ ] IPX3　　[ ] IPX4　　[ ] IPX5　　[ ] IPX6　　[ ] IPX9K（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※試験規格を選択して下さい。特別な条件が有る場合はその内容を記載して下さい。 |
| 試 験 機 器 | 試験品名： |
| 試験数量： |
| テストサンプルの種類：[ ] 量産品 　[ ] 量産前試作品 　[ ] 試作品 |
| 外　　　観 | 高さ：(　　)mm，奥行：(　　)mm，幅：(　　)mm，重量：(　　)kg　塗装： [ ] 有　 [ ] 無 |
| 材　　　質 |  |
| 試験報告書 | [ ] 有　 [ ] 無　※委託試験の場合に限ります。 |
| 添 付 資 料 | [ ] 機器に関する技術情報　※委託試験（合否判定　有）の場合はご提供下さい。 |
| [ ] その他 (　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 希 望 納 期 | 機器の出荷可能日：　月　日，試験完了日：　月　日，試験報告書の希望日：　月　日 |
| 機器の返却 | [ ] 引取り　　[ ] 発送 (運賃は申請者負担) |
| 運送業者の指定 | [ ] 無　　　　[ ] 有(　　　　　　　　　　　　　　　　 )　保険：[ ] 不要 [ ] 要 保険金額(　　　　　　) |
| 発　送　先 | [ ] 申請者宛　[ ] 他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |
| 備　　　考 |  |

個人情報のお取り扱いについて

ご提供頂いた個人情報に関しましては、本サービスご提供のための業務(受付、連絡、請求書発行等)に利用させて頂きます。また、弊社のサービス向上に向けて、各種のご案内・情報提供やアンケート実施に利用させて頂く場合があります。

ご不明な点がありましたら、下記までお問い合わせください。

反社会的勢力でないことの宣言

申込書およびその関係者は、約款に記載の「暴力団等」で　ある[ ] 　　ない[ ] 　（いずれかにチェックを入れてください）

**株式会社Wave Technology**

本社（試験サイト）：〒666-0024 兵庫県川西市久代3丁目13-21

TEL.072-758-2938, FAX.072-758-5593

東京事業所：〒185-0013 東京都国分寺市西恋ヶ窪2丁目2-5　西国分寺JRT3ビル　3階

 　　　　TEL.042-401-0470 FAX. 042-401-0475