|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 測 定 種 別 | [ ] レンタルでのご利用　[ ] 立会試験※弊社エンジニアが測定　[ ] 委託試験※弊社エンジニアが対策測定 |
| 試 験 規 格 | (例：FCC Part 15 Subpart Class B Digital Device)　※年号，バージョン指定がある場合はご記入ください。 |
| 試　験 機 器 | 試験品名： |
| 型式番号： |
| 製造番号： |
| 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 |
| 電　　　源 | [ ] DC(　　)V，(　　)A　／　[ ] AC(　　)V，(　　)A，(　　)Hz ※単相電源のみ対応可能です。 |
| 社内スペック | [ ] 有 (マージン＿＿＿dB以上)　　[ ] 無　※マージンについてはエミッション測定のみとなります。 |
| 添 付 資 料 | [ ] 機器に関する技術情報　※委託試験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：〒666-0024 兵庫県川西市久代3-13-21

TEL.072-758-5811, FAX.072-758-5593

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

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