材料等の音響特性試験申込書

西暦 2025 年 04 月 01 日

一般財団法人 小林理学研究所 殿

下記により試験を依頼します。

1. 依頼者の情報

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 社名 |  | | |
| 所属 |  | | |
| TEL. |  | FAX |  |
| 担当者 |  | | |
| E-mail |  | | |

2. 試験の内容

該当する項目を選んで、ご希望の条件数をご記入下さい。

|  |
| --- |
| 透過損失測定 （ 件）  透過損失測定(パネル試験 910×1820 mm) （ 件）  残響室法吸音率測定 （ 件）  垂直入射吸音率測定 （ 件）  音圧反射率測定 （ 件）  流れ抵抗測定 （ 件）  振動減衰測定 （ 件）  床衝撃音レベル低減量測定 （ 件）  その他（ ） |

弊所記入欄

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付番号 |  | | | | 担当者 |  | | |
| 成績書番号  ※技:技術資料 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 備考 |  | | | | | | | |

3. 試験体の情報

ご依頼の試験体名称、試験条件をできるだけ詳しくご記入下さい。また、技術資料にてご希望の条件についてはその旨ご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |

4. 成績書に記載する依頼者情報

成績書に記載する住所および社名の情報が、上記1と異なる場合はご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 社名 |  |

5. 連名者の情報

複数社連名でご依頼の場合にご記入下さい。下記情報を試験成績書に記載します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連名者1 | 住所 | 〒 |
| 社名 |  |
| 連名者2 | 住所 | 〒 |
| 社名 |  |
| 連名者3 | 住所 | 〒 |
| 社名 |  |
| 連名者4 | 住所 | 〒 |
| 社名 |  |

6. 試験成績書送付先の情報

試験成績書（PDF形式）は、E-mailにてお送りします。ご希望の送付先が上記1のアドレスと異なる場合はご記入下さい。なお、複数アドレスに送付することはできません。

|  |  |
| --- | --- |
| 社名 |  |
| 担当者 |  |
| E-mail |  |

7. 支払方法

請求書に指定する銀行口座への現金振込みとし、これにかかる振込手数料は依頼者にてご負担下さい。

8. 請求書送付先の情報

請求書は郵送にてお送りします。ご希望の送付先が上記1と異なる場合はご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 住所 | 〒 | | |
| 社名 |  | | |
| 所属 |  | | |
| TEL. |  | FAX |  |
| 担当者 |  | | |
| E-mail |  | | |

9. 備考

ご要望事項等ありましたらご記入下さい。

|  |
| --- |
|  |