年　　月　　日

**委　託　試　験　申　入　書**

大同大学

学長　渡邊 慎一　殿

 企業等名称

 代表者 　 　　　　　印

　貴学に対し、下記のとおり委託試験を申し入れます。

|  |  |
| --- | --- |
| 　　試　験　課　題 |  |
| 　　試験の目的・内容等概要＊必要な場合は別紙添付可。 |  |
| 試験を委託したい貴　学　教　員 | （所属・役職）（　氏　名　） |
| 試　験　期　間 | 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 委 託 試 験 費  | 金額　　　　　　　　　　　円（間接経費、消費税等を含む総額）\* 見積書のとおり |
| 事　務　連　絡　先 | （所属・役職）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（氏　名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（住　所）　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（電　話）（E-Mail） |
| その他　特記事項 |  |