　　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 |  |