

Project μ

製品検査依頼書

検査依頼日	年 月 日					
検査商品1	品名				品番	
検査商品2	品名				品番	
依頼者	名前				電話	- -
	住所					
購入店	店名					
	住所					
装着車両	メーカー				型式	
	車種				グレード	
類別型式 (3桁 - 4桁)			-			
使用距離数	約	Km		(注)類別型式は車検証に記載されています。		
使用状況	一般公道・高速道路・峠道・サーキット・その他					
お問い合わせ の内容 (商品の不具合等をなるべく詳しくご記入下さい)	内 容					
備考欄						

以下社内記入欄

商品到着日	年 月 日				
検査結果報告					
社長	部長	次長	検査担当者	受付担当者	

該当する項目すべてをご記入の上、製品と併せて下記までお送りください。