



OHTAMA

株式会社 e・オータマ 行

弊社受領印

## EMC試験申込書

試験申込日 年 月 日

Project No.

下記の内容にて別紙のテストプランに従った試験を申し込みます。(太枠内をご記入下さい)

|            |     |  |     |        |     |
|------------|-----|--|-----|--------|-----|
| 1.利用会社名    |     |  |     |        |     |
| 所属部課名      |     |  |     |        |     |
| 担当者氏名      |     |  |     | 署名※1   |     |
| E-mail     |     |  |     |        |     |
| 住所         | 〒   |  |     |        |     |
|            | Tel |  | Ext |        | Fax |
| 2.請求先会社名※2 |     |  |     |        |     |
| 所属部課名      |     |  |     |        |     |
| 担当者氏名      |     |  |     | E-mail |     |
| 住所         | 〒   |  |     |        |     |
|            | Tel |  | 内線  |        | Fax |

※1: 署名、または押印をお願いします。 ※2: 利用会社名と請求先会社名が違う場合はご記入をお願いします。

|                            |   |       |       |       |        |
|----------------------------|---|-------|-------|-------|--------|
| 3. テストプラン                  | <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (テストプランNo. )  |       |       |       |        |
| 4. 予約区分                    | <input type="checkbox"/> 立会試験 / <input type="checkbox"/> 自主測定 (東京/東海/登戸のみ)<br>(ご来社者数: 名、交通機関: 電車 名、自動車 名)<br><input type="checkbox"/> 受託試験  |       |       |       |        |
|                            | <input type="checkbox"/> 民生 / <input type="checkbox"/> 車載 / <input type="checkbox"/> 宇宙・航空・防衛   |       |       |       |        |
| 5. 試験目的                    | <input type="checkbox"/> 確認 / <input type="checkbox"/> 対策・検討 / <input type="checkbox"/> 実験 / <input type="checkbox"/> 最終・レポートあり / <input type="checkbox"/> 最終・レポートなし / <input type="checkbox"/> 第三者認証 / <input type="checkbox"/> その他  |       |       |       |        |
| 6. 試験日程                    | <input type="checkbox"/> 東京試験所 / <input type="checkbox"/> 登戸試験所<br><input type="checkbox"/> 東海EMCセンター富士松試験所 / <input type="checkbox"/> 東海EMCセンター刈谷駅前試験所<br><input type="checkbox"/> 山梨EMCセンター 芦川試験所 / <input type="checkbox"/> 山梨EMCセンター上九一色試験所<br>年 月 日 ~ 年 月 日 日間(休日を <input type="checkbox"/> 含む / <input type="checkbox"/> 含まない)<br>終了予定時刻: <input type="checkbox"/> 定時 / <input type="checkbox"/> 残業( 時予定) |       |       |       |        |
|                            | <input type="checkbox"/> 東京試験所 / <input type="checkbox"/> 登戸試験所<br><input type="checkbox"/> 東海EMCセンター富士松試験所 / <input type="checkbox"/> 東海EMCセンター刈谷駅前試験所<br><input type="checkbox"/> 山梨EMCセンター 芦川試験所 / <input type="checkbox"/> 山梨EMCセンター上九一色試験所<br>年 月 日 ~ 年 月 日 日間(休日を <input type="checkbox"/> 含む / <input type="checkbox"/> 含まない)<br>終了予定時刻: <input type="checkbox"/> 定時 / <input type="checkbox"/> 残業( 時予定) |       |       |       |        |
| 7. 宿泊手配                    | <input type="checkbox"/> 希望する( 月 日から 日間、禁煙室 名、喫煙室 名) / <input type="checkbox"/> 希望しない   |       |       |       |        |
| 8. 搬入方法                    | <input type="checkbox"/> 当日持込み / <input type="checkbox"/> 別送(送付個数: 個 到着日: 月 日、運送業者: )   |       |       |       |        |
| 9. 試験所間移動<br>(山梨EMCセンターのみ) | 芦川試験所~上九一色試験所間の移動手配<br><input type="checkbox"/> 希望する(別途、費用が発生する場合があります) / <input type="checkbox"/> 希望しない  |       |       |       |        |
| 10. 搬出方法                   | <input type="checkbox"/> 持帰り / <input type="checkbox"/> 引取り(引取日: 月 日、運送業者: )<br><input type="checkbox"/> 手配希望(着払い・元払い)(元払いの場合 別途、費用が発生いたします)  |       |       |       |        |
| 11. 搬入・搬出時間                | 搬入: H   | 設定: H | 解体: H | 搬出: H | その他: H |
| 12. 注意事項                   |   |       |       |       |        |

株式会社 e・オータマ 連絡先:

東京試験所

神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20

TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052

山梨EMCセンター

芦川試験所 山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661

TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125

上九一色試験所 山梨県甲府市古閑町3415

TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588

東海EMCセンター

富士松試験所 愛知県刈谷市今岡町吹戸池68

TEL: 0566-26-2890 / FAX: 0566-26-2891

刈谷駅前試験所 愛知県刈谷市若松町4-28

TEL: 0566-62-9241 / FAX: 0566-62-9243

登戸試験所

神奈川県川崎市多摩区登戸294

TEL: 044-911-8601 / FAX: 044-911-8621

## 記入事項の詳細説明

|          |   |
|----------|---|
| 2.請求先会社名 | 「1.利用会社名」と違う場合は、ご記入ください。  |
| 4.予約区分   | 該当する予約区分にチェックをお願いします。<br>自主測定は、東京・東海・登戸のみの対応となります。<br>受託試験について、東京EMCセンターで希望の場合は、対応できない場合がありますので事前に東京EMCセンターに電話又は電子メールにて確認をお願いします。 |
| 5.試験目的   | 該当する試験目的にチェックをお願いします。<br>レポートご希望の場合は、別紙「テストレポート作成資料」をご記入願います。<br>レポートの発行数は、1機種あたり 正1部+PDFファイル(CD-ROM)となっております。                    |
| 9.試験所間移動 | 山梨EMCセンターのみの対応となります。  |

### 株式会社 オ・オータマ 連絡先:

|                  |                       |                                       |
|------------------|-----------------------|---------------------------------------|
| <b>東京試験所</b>     | 神奈川県川崎市麻生区栗木2-8-20    | TEL: 044-980-2090 / FAX: 044-980-2052 |
| <b>山梨EMCセンター</b> | 芦川試験所 山梨県笛吹市芦川町鶯宿1661 | TEL: 055-298-2141 / FAX: 055-298-2125 |
|                  | 上九一色試験所 山梨県甲府市古閑町3415 | TEL: 0555-88-2580 / FAX: 0555-88-2588 |
| <b>東海EMCセンター</b> | 富士松試験所 愛知県刈谷市今岡町吹戸池68 | TEL: 0566-26-2890 / FAX: 0566-26-2891 |
|                  | 刈谷駅前試験所 愛知県刈谷市若松町4-28 | TEL: 0566-62-9241 / FAX: 0566-62-9243 |
| <b>登戸試験所</b>     | 神奈川県川崎市多摩区登戸294       | TEL: 044-911-8601 / FAX: 044-911-8621 |