**サンプル依頼書**

初回依頼は弊社HPのお問合せからご連絡をお願いいたします。

**お客様情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 会社名 |  |
| ご担当者 | 所属　　　　　　　　　　　　ご担当者名 |
| 末端ユーザー  （商社依頼の場合） |  |

**ご依頼内容　※必須**

|  |  |
| --- | --- |
| サンプル種類  ※ | ※複数選択可  SAMLAY  フッ素系溶剤  シラン  その他  界面活性剤  水系離型剤  溶剤系離型剤  コーティング剤 |
| 品番 | ※空欄の場合当社にて選定 |
| 用途・詳細  ※ | ※使用方法(使用する溶剤、添加量等)、要求性能、評価方法、現行品など |
| 評価終了予定日  ※ |  |
| 採用時使用量 |  |
| サンプル必要量  ※ |  |
| サンプル送付先 ※ | 〒 |
| その他 |  |