令和　　年　　　月　　　日

　公益財団法人 日本防炎協会 理事長 殿

依 頼 者

　住所

　氏名

**防炎性能試験の依頼について**

　　　　防炎性能試験を（公財）日本防炎協会に依頼いたしたいので、承諾下さるよう

お願いたします。