**高壓模擬實驗觀測系統壓力測試申請表**

日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 送測單位資料 | 單位名稱 |  |
| 統一編號 |  |
| 地址 |  |
| 聯絡人 |  | 聯絡電話 |  |
| E-mail |  |
| 擬測試設備資料 | 名稱 |  | 數量 |  |
| 尺寸及規格 |  |
| 照片及其他技術資料 | (可另外附檔) |
| 壓力測試要求 | 測試壓力(bar) |  | 測試時間(min) |  |
| 測試流程及條件說明： |
| 審查記錄欄(由本單位填寫) | 審查人簽名(章)：  |
| 送測單位申請人簽名(章)： |

\*請填寫粗框內資訊，以利確認測試資訊。