

分析・試験依頼書

太枠内ご記入後、FAXをお送り下さい。

FAX: 055-994-9751

1. お客様情報

会社名		
部署名		
ご依頼者名		
ご住所	〒	
TEL/FAX	TEL:	FAX:
E-mail		

2. ご依頼内容

ご依頼の分析・試験	異物分析	異臭分析	その他()
ご依頼日	年	月	日
見積依頼	必要	不要	
検体名称			
検体数			
検体の発送予定日	発送:	月	日 (配達予定日: 月 日 / AM PM)
検体のご返却	返却要	返却不要	その他()
保管上の注意			
取扱注意事項			
検体に関する情報・要望 (お客様で認識されている 分析に有用な情報等)			
お問い合わせ内容			