

\* 太字内については記入してください。

# 試験検査依頼書

* 試料番号	Z
* 受注CD	

見積書 No.	無・有 (No. )	受付年月日	年	月	日
結果書発行の有無	有・無 ( )	完了年月日	年	月	日

依頼者	依頼者	フリガナ 名称 様 住所 〒			
	受付時持ち込み者	所属	氏名	様	
	連絡担当者	所属	氏名	様	
		TEL :	FAX :		
	成績書宛名	名称	様	依頼者と同じ	
		住所 〒	依頼者と同じ		
	成績書の受取方法	郵送 来社			
		名称	様	依頼者と同じ	成績書宛名と同じ
		住所 〒	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ		
	検査料金の請求書宛名	名称	様	依頼者と同じ	成績書宛名と同じ
	住所 〒	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ			
請求書の受取方法	郵送 来社				
	名称	様	依頼者と同じ	成績書宛名と同じ	
	住所 〒	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ			
支払方法	現金 ( 受付時支払済 ・ 未納 ) ・ 銀行振込 ・ その他 ( )				
希望納期	年 月 日				

試料名及び検査項目	種別：	ごみ質 ( 1441 ) ・ 燃え殻 ・ ばい塵 ( 1442 ) ・ 汚泥 ( 1443 ) ・ 肥料 ( 1444 ) ・ 絶縁油 P C B ( 1445 ) スラグ ( 1446 ) ・ 飼料 ( 1447 ) ・ その他 ( 1449 ) ( )				
	試料名	採取日	採取時刻	天候	採取者名	計量証明書に記載のご希望がある方はご記入ください。
検査項目						
肥料の場合 ( 現物表示 ・ 乾物表示 ) を選定。ただし乾物表示を選定した場合、水分検査が必要になります。						

試料容器	ビニール袋	ポリ容器
	その他	
搬入方法	持ち込み ・ 郵送 ・ 宅配 ・ クール宅配 ・ センター採取	
返却品	無 ・ 有 ( 試料返却 ・ 容器返却 )	
結果連絡	不要 ・ 必要 ( FAX ・ E-mail )	
検査料金	円 ( 消費税含む )	

備考	依頼内容承認							
	受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	成績書作成者	報告担当者	最終検査者	発送確認