

* 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	Y
* 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	試料名等	
	分析項目	蛍光X線による定性分析 (RoHS 等有害元素分析) カドミウム、鉛、総水銀、クロム カドミウム、鉛、総水銀、クロム、全臭素 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	報告書様式 当センター様式 ・ その他 (指定の様式を提示してください)	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