

# 検査依頼書 (一般)

下記のとおり試験検査を依頼します。 (太枠内をご記入下さい)

		依頼日	
御社名 (会社・店舗名等)		ご担当者: 様	
住所	〒		<input type="checkbox"/> 取引書類用 <input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> クレーム対応 <input type="checkbox"/> その他
TEL			
FAX			
E-mail			
結果書宛名	御社名と異なる場合はご記入ください		
試料到着 予定日	年 月 日	試料の種類	
試料数	合計 検体	試料の状態	生鮮・冷凍・加工・乾燥・粉末・液体
試料量	グラム・個	輸送状態	常温・冷蔵・冷凍・持ち込み

No.	試料名	検査項目
1		
2		
3		
4		

試料に特徴がある場合、以下に情報提供をお願いいたします。

<その他> 検査方法などご希望のある場合、ご記入ください。

(注)原則として試験品の返却はできませんので、ご了承をお願いいたします。

<お申込み、お問い合わせ先> 株式会社環境科学研究所 食品分析センター 〒462-0006 名古屋市北区若鶴町152番地 Tel:052-902-4456 Fax:052-902-4601 E-mail:food@kankyokagaku.com	弊社返信欄	
	速報予定日	受付印

本紙をFAXまたはEメールでお送りください。内容確認後、返信いたします。