

試験（分析）依頼書

株式会社 秋田県分析化学センター 御中
 秋田市八橋字下八橋 1 9 1 - 4 2
 電話 018-862-4930
 F A X 862-4028

試験（分析）を次のとおり依頼いたします。

(太枠欄のみ記入してください)

依頼日 平成 年 月 日

依頼者 報告書宛名	〒 -	フリガナ 住所						
		フリガナ 依頼者名		印				
		電話	FAX					
請求先	〒 -	住所		電話				
	請求先名				FAX			
送付先	〒 -	住所		電話				
	送付先名				FAX			
検体の種類 (○で囲む)	環境水等 排水等 水道・飲料水 温泉水 観測 ばい煙 ばい煙以外 (環境大気他) 空気環境 シックハウス 作業環境 騒音・振動 土壌・底質 産業廃棄物 作物・食品							
試料名・工事名								
検体数		採取日	平成 年 月 日					
採取場所								
分析項目(項目)					報告予定日			
					平成 年 月 日			
受入区分		1 搬入 2 採取 3 回収 4 送付 5 測定			基準	要 不	面接社員	
発行 部数		分析 方法				営業担当		
分 類		手数料(税抜)		円	要領書No.			
報 告 No.		消 費 税 額		円	見積書No.			
		請 求 総 額		円	請求書様式	有 無		
報 告 要 領		調査毎 まとめ製本なし		送付 引取 営業(顧客)担当持参 県南 要FAX・TEL()		請求方法 報告毎		