

## 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

FAX 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 令和 年 月 日

依頼者 報告書宛名	〒	フリガナ 住所			印
		フリガナ 依頼者名			
		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	令和 年 月 日		
採取場所					
分析項目(項目)					報告予定日
					令和 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
発行部数		分析 方法			面接社員
分 類				手数料(税抜)	円
報告 No.				消費 税 額	円
				請 求 総 額	円
報告要領				送付 引取 営業(顧客)担当持参 県南 要FAX・TEL( )	請求書様式 有 無
					要領書No.
					見積書No.
					請求書様式 有 無
					請求方法