六価クロム溶出試験 依頼書

依頼年月日:西暦 年 月 日

フリガナ		フリガナ		
御依頼事業所		部署名		
		フリガナ		
		御担当者	様	
所在地		電話番号		
		FAX番号		
		E-mail		
報告書宛名	御依頼者に同じ・その他 () ※報告書に記載します			
報告書送付先	御依頼者に同じ・その他 ()			
請求先	御依頼者に同じ・その他 ()			
報告書部数	1部・2部・3部・その他()			
報告希望年月日	西暦 年 月 日 (標準納期より報告を急がれる場合、特急料金をいただく場合があります。)			
速報希望	無・有 (FAX・E-mail , 報告先:)			
※初回取引のお客様は、入金確認後のご報告となります。請求書の先行発行もいたします。				
試験品受渡方法	(1)持ち込み (2)宅配 (3)弊社担当による訪問受取 (4)弊社担当による採取 (5)その他() (3)(4)の場合、出張採取費をいただく場合があります。		※いずれかに○を付してください	
※弊社採取以外の試料につきまして、ご報告は「分析試験報告書」となります。				
試験品受渡予定日	西暦 年 月 日	試験品発送予定日	西暦 年 月 日 ※宅配の場合のみ記入	
試料返却	不要・要 (返却先:) 試料返却の場合は着払い扱いとさせていただきます。			
試験方法	平成3年環境庁告示第46号・その他()			
試料名 ※報告書に記載します	試料採取場所		工事名	試験開始日 指定のある場合のみ
	試料採取場所		工事名	
	試料採取者	御依頼者様・御報告者様	試料採取日	
	試料採取場所		工事名	
	試料採取者	御依頼者様・御報告者様	試料採取日	
	試料採取場所		工事名	
	試料採取者	御依頼者様・御報告者様	試料採取日	
備考				

弊社記入欄

受付日: 西暦 年 月 日
受付者:
試験品受付日: 西暦 年 月 日

日本エクスラン工業(株)環境事業本部
 〒704-8194 岡山県岡山市東区金岡東町三丁目3番1号
 TEL:086-943-7253 FAX:086-943-9105