

検査依頼書

※太枠内をご記入ください。

試料発送日	年 月 日
-------	-------------

下記、試料を受領いたしました。 受領日: 月 日 納期予定日: 月 日	受領印
---	-------------

1. ご依頼主

フリガナ 会社名	部署名		
フリガナ	フリガナ		
住所 〒	担当者		
TEL	FAX	e-mail	

2. 試料送付者 (ご依頼主と異なる場合)

フリガナ 会社名	部署名		
フリガナ	フリガナ		
住所 〒	担当者		
TEL	FAX	e-mail	

3. サンプル

No.	品名 (報告書記載の品名)	採取日	検査項目	備考(報告書に記載する生産者名・生産地、その他の指示)	識別番号 ※JESC使用欄
1			ドリン検査		
2					
3					
4					
5					
注意事項(検体の状態など)、ご要望(試験部位、試験方法など)				検体保管条件 室温 ・ 冷蔵 ・ 冷凍	

4. 報告・請求

受領確認	検査試料の受領確認FAXを希望 <input type="checkbox"/> する。 <input type="checkbox"/> しない。
報告方法	<input type="checkbox"/> 検査結果を[FAX・メール]希望(希望日 /) ※指定の無い場合は郵送のみとなります。
報告書	宛名 <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主宛となります。
	郵送先 <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ報告いたします。
請求書	宛名 <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主宛となります。
	郵送先 <input type="checkbox"/> ご依頼主 <input type="checkbox"/> 試料送付者 ※指定の無い場合はご依頼主へ請求いたします。
残試料の扱い	<input type="checkbox"/> 廃棄 <input type="checkbox"/> 返送(着払い) ※指定の無い場合は廃棄いたします。返送の場合着払いとなります。

試料送付先→ 日本環境科学株式会社 〒990-2346 山形市高木6番地
 TEL 023-644-6900 FAX 023-644-6908

[JESC使用欄] <確認>

前処理方法 ・標準 ・他()	→	その他の指示	→	残試料の扱い ・廃棄 ・保管	作成	承認	試験担当
-----------------------	---	--------	---	----------------------	----	----	------

<変更>

依頼者へ連絡・対応記録

--	--	--	--