(株)東ソー分析センター

担当者 行き

 **見 積** / **分析試験 依頼書**

見積あるいは分析試験のどちらかに○をお付けください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ご記入日 |  年 月 日  | 責 任 者 | 担 当 者 |
| ご希望納期 |  年 月 日  |  |  |
| ご 依 頼 者 | 貴 社 名 |  |
| 所 在 地 |  |
| 所属部署 |  |
| 氏名 |  | ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ |  |
|  題 目  (全角30文字まで) |  |
| 分析・試験依頼の背景と目的 |
| 試 料 名 |  | 見 積 書 | 要 否  |
| 試 料 数 |  | 試料返却 | 要・否 [原則は返却です]  |
| 採取日時 |  | 試料形態 | 固体 液体 気体 粉体 |
| 採 取 者 |  | 取扱上の注意（安全性、保存安定性等） |
| 採取方法 |  |
| 試料に関する情報 (履歴、構造、組成、予想値等) |
| 前回報告書番号： 見積番号 ： |
| 分析・試験依頼内容（項目・条件等） |
| 以上の欄に必要事項をご記入の上、ご依頼下さい（不明な点は空欄でも結構です）。ご依頼頂いた業務の遂行につきましては、「(株)東ソー分析センター 試験受委託約款」が適用されます。＜東ソー分析センター記入欄＞ |
| 分析センター | 部 署 長 | 試験責任者 | 顧客窓口 | 受 付 日 |  年 月 日 |
|  |  |  | 受付Ｎｏ |  | ＰＣ入力済 |  |
| ( 備考 ) |
| 分析･試験指示事項： □ 下記指示事項に従う □ 試験マニュアルに従う □ 別紙指示書に従う |

**株式会社東ソー分析センター**FAX：03-6435-4320　　E-mail：eigyou@tosoh-arc.co.jp