

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	メールアドレス	
	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)			

以上の欄に必要な事項をご記入の上、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 : <input type="checkbox"/> 下記指示事項に従う <input type="checkbox"/> 試験マニュアルに従う <input type="checkbox"/> 別紙指示書に従う					