

# 試験検査依頼書

依頼者*	会社名 株式会社▲▲▲▲	部課名 品質管理課 ▲▲▲▲▲	担当者 (フリガナ)
	住所 〒▲▲▲ 東京都中央区	TEL 03-3669-▲▲▲▲ FAX 03-3669-▲▲▲▲ メール▲▲▲▲@▲▲.jp (ハイフン、アンダー、大文字、小文字等は識別できるようにご記入下さい。)	
*当会から試験検査についてお問合せをする場合は、以下は上記と異なる場合のみご記入下さい。			
成績書宛名 (英文成績書が必要な場合は英文名)	会社名 株式会社●●●●●	英文成績書 発行希望 (1枚2,000円(税別)) <input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない	
成績書送付先	会社名	部課名	担当者 (フリガナ)
	住所	TEL	FAX
請求書宛名	依頼者と異なる場合は、ご記入ください。		
	住所		
請求書送付先	会社名	部課名	担当者 (フリガナ)
	住所 〒	TEL	FAX

成績書・請求書・見積書の発行についてご要望のある方は備考又は別紙に詳細をご記入下さい。

希望納期	<input checked="" type="radio"/> 普通 <input type="radio"/> 特急 (月 日まで) (特急の場合は料金が5割増となります。)	成績書発送前のご連絡	<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない	
		ご連絡方法	: FAX <input type="radio"/> メール <input checked="" type="radio"/> TEL	
成績書の発送方法	<input checked="" type="radio"/> 郵送 <input type="radio"/> 来所	保存方法	<input checked="" type="radio"/> 常温 <input type="radio"/> 冷蔵 <input type="radio"/> 冷凍	検体数 全 1 検体
検体返却	要 <input type="radio"/> 不要 <input checked="" type="radio"/>	返却のご希望がない場合は、試験終了一定期間経過後破棄となります。また、着払いでの返却となりますのでご了承下さい。お急ぎの場合等は備考欄にご記入下さい。		

\* : スペースが足りない場合は「別紙記載」として別紙にご記入下さい。

依頼目的*	品質管理
供試品名*	(英文成績書が必要な場合は英文名も併せてご記入下さい。) 菜種油 (Rapeseed Oil)
依頼検査項目*	酸価、過酸化値 ご依頼項目をご記入ください。
備考*	(検体調製方法、試験方法等の注意点、規格値などがございましたらご記入下さい) 試験の際の注意事項や納品書、見積書の発行が必要な場合はこちらにご記入ください。

**( 別 紙 )**

依頼目的、供試品名、依頼検査項目、備考欄のスペースが足りない場合はこちらにご記入ください。