

# 【測定/分析/見積】依頼書・問い合わせ票

測定・分析・見積の該当箇所にご記入ください

※記載できる範囲で結構ですので、ご記入をお願いします。

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

は当てはまるものにチェックをお願いいたします。

ご依頼者	(必須) 会社名					
	(必須) 部署名		(必須) お名前			
	(必須) 住所		〒			
			Tel:		Email:	
			Fax:			
	報告書	ご希望納期	年	月	日	必着
速報		<input type="checkbox"/> 不要			<input type="checkbox"/> 要 年 月 日	
		<input type="checkbox"/> E-mail(PDF)		<input type="checkbox"/> FAX		<input type="checkbox"/> その他:
その他/特記事項						

ご依頼内容	試験区分	<input type="checkbox"/> 水質 <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 作業環境測定 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物	<input type="checkbox"/> シックハウス/シックスクール <input type="checkbox"/> 土壌	
	上記以外も対応しています。お気軽にご相談ください。				
	試験名(報告書名)				
	分析情報				
	分析目的				
	分析内容 (項目、方法など)	ご希望やご指定がありましたらご記入ください。		<input type="checkbox"/> 分析内容は貴社と相談して決定します	
	分析条件等	ご希望やご指定がありましたらご記入ください。		<input type="checkbox"/> 分析条件は貴社と相談して決定します	
	試料情報	(構造や組成、形状などのご記入をお願いします。)			
	試料名:	検体数:		検体	
	試料受渡方法	<input type="checkbox"/> 郵送 (到着日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 貴社採取 (採取希望日 年 月 日)	<input type="checkbox"/> 持ち込み		
	試料(容器)返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※返却費用はお客様負担です。		
	試料の処分	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	※試料によっては別途処分費用が発生します。		
	SDS	<input type="checkbox"/> 有 (返却 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要) <input type="checkbox"/> 無			
	取扱注意点(保管条件や安全性など注意点をご記入ください)				
その他ご要望	※上記以外もご対応しますので、お気軽にご相談ください。				
その他	<input type="checkbox"/> 同上 <span style="color: red;">※ご依頼者様と同一の際は「同上」にチェックを、異なる際は下記にご記入ください。</span>				
	<span style="color: red;">注:手形でのお支払いは受け付けておりません</span> 「月末締め、翌月末日振込」でお支払いをお願いしております。左記以外のお支払条件の際には、ご記載をお願いします。				

※最後にチェックをお願いします。

私(当社)は暴力団関係者・反社会的勢力ではありません