

試験依頼書

暮らしの科学研究所(株) 行き FAX:(024)-927-1783	受付番号	第 一 号	備考欄
	受付年月日	年 月 日 ()	
	担当者		
	顧客コード		

ご記入日	平成 年 月 日	ご記入者	
ご依頼者	<small>(会社名、部署等)</small>		
	印		
	<small>(住所)</small>		
	<small>(TEL/FAX)</small>	e-mail	
報告書希望 送付先	<small>(宛名)</small>		担当者
	<small>(住所)</small>		TEL
報告書宛名			
件名	<small>(報告書に記載する試験名)</small>		
試料・検体名	<small>(数量、型番等)</small>		
試験内容 (できるだけ詳しく ご記載ください)			
報告希望日	平成 年 月 日まで	試験品の処理	返却・廃棄
その他 特記事項			

上記書式に記入しきれない場合は、別紙を添付いただきご送付願います。

【注意事項】

- ・ 内は全て記入をお願いします。
- ・秘密保持契約が必要な場合はお知らせください。弊社の契約書フォーマットをお送りいたします。