

検査依頼書(廃棄物分析)

※下記太枠内の記入をお願い致します

受付

--

受付番号		受付年月日	
------	--	-------	--

記入年月日	年 月 日		
フリガナ			
会社名※①			
部署名	フリガナ		
	担当者名		
住所	〒		
TEL		FAX	
メールアドレス			
請求先 ※①と同じ 場合不要	会社名		担当者名
	住所		
	TEL		FAX
報告書宛名			
業務件名			
採取者(会社名)	御社・その他()	検体数	検体
採取(予定)日	年 月 日	報告書部数	※ 部
検体到着(予定)日	年 月 日		
支払方法	現金・振込(支払条件:)		
No.	試料名称	下欄の該当分析セット項目にチェックを入れてください	
1		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
2		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
3		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
4		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
5		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
6		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
7		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
8		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
9		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
10		<input type="checkbox"/> 汚泥25項目 <input type="checkbox"/> 燃え殻9項目 <input type="checkbox"/> 廃酸廃アルカリ25項目 <input type="checkbox"/> 鉍さい7項目	
備考欄			

金額	¥	×	検体=¥	(税込価格)
----	---	---	------	--------

株式会社 環境研究センター 〒305-0857茨城県つくば市羽成3-1
 FAX 029-839-5527 TEL 029-839-5511(担当:計測事業部宛)