

FAX専用 日本総合科学 検査・分析依頼書（その他用）

■ 太枠内のみご記入ください。

受付年月日

年

月

日

フリガナ		依頼年月日	年	月	日
依頼者名 (法人の方は会社名)					
ご住所	〒□□□-□□□□	都道府県			
フリガナ		フリガナ			
所属部署名 (法人の方のみ)		担当者名			
TEL		FAX			

上記の依頼者名と報告書宛名が異なる場合はこの欄に記入してください。

試料・採取情報	試料名								
	採取年月日	年	月	日					
	採取時間	時	分	採取者名					
	採取場所				立会者名				
	天候	当日		前日		温度	気温	°C	水温

分析情報	分析項目									
	分析方法									
	特記事項									

備考										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

今後弊社からの分析等のご案内が不要な方はチェックしてください。→

注意事項

- ・ 検査試料は、受付時に返却を求められない限り廃棄します。
- ・ 放射能検査の結果、放射能濃度が100Bq/Kgを越える試料は返却します。

受領確認者：

担当営業員：



送信方向

FAX:084-981-0171

試料をお送りになる前にご連絡ください。



人と環境との調和をめざして

株式会社 **日本総合科学**

〒721-0957

広島県福山市箕島町南丘 399 番地 46

Tel. (084) 981-0181 (代表)