

分析依頼書（六価クロム）

株式会社環境研究センター 行

下記の通り六価クロム溶出試験を依頼します。

ご依頼者	会社名		電話番号	
	担当者		様 FAX 番号	
	部課名			
	住所	〒		
報告書宛名	会社名	同上・その他（ ）		
請求先 <small>報告書の郵送先が異なる場合は特記事項にご記入願います。</small>	会社名	同上・その他（ ）		
	担当者		様 電話番号	
	住所	〒		
件名（工事名）				
受付日	平成 年 月 日	採取日	平成 年 月 日	
試料数	検体	採取者(会社名)		
試料種類	土壌・テストピース・その他（ ）			
分析期限	普通・至急（ 月 日頃）	報告書※	計量証明書・分析結果報告書	
分析写真	無し・有り（ 部）	発行部数	部（3部以上は有料）	
支払方法	現金・振込			
試料名称		採取場所		
①				
②				
③				
④				
⑤				
特記事項				

※テストピース試料及びタクリチグ試験は分析結果報告書になります。尚、内は計量証明書を発行する上で必ず必要な項目ですのでご記入下さい。記入漏れがある場合は分析結果報告書でのご報告とさせていただきます。

下欄には記入しないで下さい。

検査料金	基本料金	¥4,000×		¥	小計 ¥ 消費税 ¥ 合計 ¥	受付者	総務
	粉砕料	¥3,000×		¥			
	タクリチグ	¥10,000×		¥			
	写真	¥2,000×		¥			
	追加部数	¥500×		¥			