

検査依頼書 (微生物調査)

下記太枠内の記入をお願い致します

受付ました
印

受付番号		受付年月日	平成	年	月	日
------	--	-------	----	---	---	---

記入年月日	平成 年 月 日					
フリガナ						
会社名						
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 と同じ 場合不要	会社名					担当者名
	住所	〒 -				
	TEL	()	-	FAX	()	-
報告書宛名	(必ずご記入ください)					
検体到着予定日	平成	年	月	日	採取者(会社名)	御社・その他()
検体数	検体			試料の種類	淡水・海水・その他()	
報告納期	普通・至急 (月 日頃)			報告書部数	部(3部からは有料)	
支払方法	現金・振込(支払条件)					
写真撮影等、特別なご指示がございましたらご記入ください。						
No.	検体の名称	採取日	調査項目			
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
メモ						

金額	¥	×	検体	=	¥	(税抜価格) + 消費税	=	¥
----	---	---	----	---	---	--------------	---	---