

# 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	令和	年	月	日
------	--	-------	----	---	---	---

記入年月日	令和 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	(必ずご記入ください)					
検体到着予定日	令和	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	=	¥
----	---	---	----	---	---	--------	---	-----	---	---