

## 検査依頼書(異物検査)

依頼日 年 月 日

### 【依頼者情報】

依頼社名			
ご担当者様名			
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@		

記入内容に間違いはありませんか？特にFAX番号・メールアドレスはご確認ください。

### 【検査内容】

混入製品など	
特記事項など	(製造日など報告書に転載する必要があるもの、検査上必要と思われる事項をご記入ください)

検査・報告書オプション (必要な項目をチェック☑してください)

<input type="checkbox"/> 検体返却不要	<input type="checkbox"/> FAX送信必要 (上記の番号・別の番号)	)
<input type="checkbox"/> 検査結果書面の宛名変更 (		)

### 試料の送付先

〒763-0084 香川県丸亀市飯野町東二甲 995 番地 1

合同会社 Fine Science Laboratory

TEL : 0877-89-4194 Email : info@fine-science-lab.com

### 弊社処理欄

受付	報告書番号	検査	作成	F・M送信	発送・返却	請求
----	-------	----	----	-------	-------	----