

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"/> 「ちょっと見てサービス」希望 (虫/生物片/毛髪類/金属類/樹脂類/ゴム類/カビなどの真菌類/それ以外の物質 に簡易分類) |
| <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 |
|----|-------|----|----|-------|-------|----|