

分析試験依頼書

受付 No.

記入例

厚生労働省 登録検査機関
ISO/IEC 17025 認定試験所
(株)キューサイ分析研究所

太枠内を必ず御記入下さい。

記入年月日		2014 年 月 日				
フリガナ	カブシキカイシャ ショクヒン					
御社名	株式会社 食品					
フリガナ	ヒンシツホショウブ	フリガナ	ヤマダ タロウ			
部署名	品質保証部	ご担当者様	山田 太郎			
ご住所	〒811-福岡県宗像市王丸 丁目 -					
TEL	(0940) 37 -	FAX	(0940) 38 -			
メールアドレス	t_yamada@.co.jp					
成績書宛名	株式会社 食品		検査成績書に記載			
成績書標題	分析結果報告書					
検体ご発送日	11 月 13 日	ご報告 (mail・FAX) 希望日	11 月 20 日			
		成績書 (原本) 着希望日 (ございましたらご記入下さい)	11 月 25 日			
分析終了後の検体について	<input type="checkbox"/> 返却	<input checked="" type="checkbox"/> 廃棄	返却の場合、送料はお客様のご負担とさせていただきます。なお、未記入の場合は廃棄させていただきます。			
検査成績書 (写し) ご送付方法	<input type="checkbox"/> FAX	又は <input checked="" type="checkbox"/> Email	<input type="checkbox"/> ご不要 (後日、別途原本をご送付させていただきます。)			
御社ご記入欄	No.	検体名 (検査成績書に記載)	検体の主成分 (加工品等の場合ご記入をお願いいたします)	分析項目	風袋数	1風袋当りの重量(g)
	1	キャロットダイス Lot.13815	人参	一斉分析770農薬	2	500
	2					
	3					
	4					
	5					
備考						

一斉分析をご依頼の際はプラス分析がお得です
一般生菌数3割引、アフラトキシン1割引他(詳しくはお問合せ下さい)

ご報告予定日 (Email・FAX)	月 日 ()	検体によっては予定日にご報告できない事もございます。予めご了承ください。
成績書原本到着予定日	月 日 ()	上記ご報告日翌営業日に郵送いたします。お手元に届くまで、3~4日程かかります。予めご了承ください。

当依頼書はご記入後、下記番号までFAXをお願いします。

FAX : 0940-37-3991 (TEL:0940-37-8070)

検体の発送先および技術的なお問合せ 検体送付の際には でFAX頂いた依頼書の同封をお願い致します。

株式会社キューサイ分析研究所

〒 811-3422 福岡県宗像市大字王丸411-1

TEL:0940-37-8070

弊社記入欄

試料着日	月 日	成績書発行日	月 日	成績書発送日	月 日	営業担当者	
------	-----	--------	-----	--------	-----	-------	--

検査費用は、検査結果報告当月請求 翌月末お支払いにてお願いいたします。