

# 分析依頼書兼注文書

【試料送付先】〒960-1108 TEL : 024-545-3032

福島県福島市成川字上谷地1-1

ユーロフィン日本総研(株) 放射線事業部

※「分析試料在中」とご記入をお願いいたします

お客様情報	[会社名] <b>Eurofins QKEN K.K.</b>		[部署名] ○×部
	[御担当者様] 検査 太郎 様	[ご住所] 〒 811-3422 411-1, Omaru, Munakata-shi, FUKUOKA, 811-3422 JAPAN	
	[TEL] 0940-37-8070	[FAX] 0940-37-3991	[E-mail] info@qken.net

ご依頼情報	[件名] <b>Result</b>		[試料数] <b>1</b>
	[成績書宛先名] <b>Eurofins QKEN K.K.</b>		[成績書送付先] 成績書送付先
			[請求先] 請求先詳細
	[成績書送付先詳細] ユーロフィンQKEN株式会社 御中 検査 太郎 様 E-mail info@qken.net 〒 811-3422 福岡県宗像市王丸 411-1 ASM部TEL0940-37-8070 FAX0940-37-3991		
	[請求先詳細] ユーロフィンQKEN株式会社 御中 部署名 様 E-mail info@qken.net 〒 811-3422 福岡県宗像市王丸 411-1 ASM部TEL0940-37-8070 FAX0940-37-3991		
	[試料取扱] 指定無 分析後廃棄	[速報納期] 通常	[速報方法] メール
		[成績書部数] 1	[チャート] 不要
			[写真] 不要
			[英文報告書] 要
連絡事項			

## 【試料別情報】

試料番号	試料名称	採取日	採取場所	媒体
1	apple	01/15	aomori	一般食品
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				