

検査依頼書

下記のとおり検査を依頼します。

☆太枠内をご記入ください。 ※必須項目

株式会社 東海テクノ 行		ご依頼日		年 月 日	
依頼者名	住所	フリガナ 〒 -			
	会社名 ※	フリガナ	電話番号 ※	- -	
	氏名 ※	フリガナ (部署名)	(姓)	(名)	携帯番号 - -
			FAX番号	- -	

☆報告書発行後は、宛名・依頼物の名称の変更はできません。ご不明な場合は、本依頼書を後程FAXください。依頼書が確定後、検査を開始いたします。

報告書の宛名	ご依頼者名と異なる場合にご記入ください。		報告書 郵送先	上記と同じ場合は記入不要です。		
報告書の部数	3部以上発行の場合は、有料となります。					
試料の種類	<input type="checkbox"/> 排水	<input type="checkbox"/> 土壌	<input type="checkbox"/> 産業廃棄物(灰・汚泥等)	<input type="checkbox"/> プール水	<input type="checkbox"/> 浴槽水	<input type="checkbox"/> 河川水
	<input type="checkbox"/> 地下水	<input type="checkbox"/> 底質	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 実験・工程品	<input type="checkbox"/> 燃料類	<input type="checkbox"/> その他()
試料返却	<input type="checkbox"/> 必要		<input type="checkbox"/> 必要(容器のみ)	<input type="checkbox"/> 不要		
☆土壌・産業廃棄物等処分の困難な試料は返却させていただきます。						

1	試料名称	採取日	年	月	日	時	分	検査項目	容器区分			
2	試料名称	採取日	年	月	日	時	分	検査項目	容器区分			
3	試料名称	採取日	年	月	日	時	分	検査項目	容器区分			
4	試料名称	採取日	年	月	日	時	分	検査項目	容器区分			

容器種類	①5ℓガラス瓶 ②2ℓポリ瓶 ③1ℓポリ瓶 ④500mlポリ瓶 ⑤滅菌瓶 ⑥フラン瓶 ⑦() ⑧()	窓口対応者 月 日 時 分
------	---	---------------------

備考(連絡事項・工事件名等)	搬入方法 <input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 託送 <input type="checkbox"/> 引取回収 <input type="checkbox"/> その他()
----------------	--

☆特急検査の場合、各営業担当にお問い合わせください。

☆報告書の再発行は、発行後3ヶ月以内に限りです。

【個人情報の取扱について】お客様の情報を㈱東海テクノ以外の第三者には開示致しません。またマーケティング活動以外の用途には使用致しません。

<p>四日市分析センター 〒510-0023 三重県四日市市午起1丁目2番15号 TEL: 059-340-7767 FAX: 059-333-8055 HP: http://www.tokai-techno.co.jp E-mail: webman@tokai-techno.co.jp</p>	<p>松阪分析センター 〒515-0014 三重県松阪市若葉町92-1 TEL: 0598-51-9490 FAX: 0598-52-0061 HP: http://www.tokai-techno.co.jp E-mail: webman@tokai-techno.co.jp</p>
--	---

☆お問い合わせ時には、ご依頼日をお知らせください。