

依頼者控

測定依頼書（上水）

様式-71-13B

※太枠内を記入してください

依頼者 (貴社)	住所(〒 -)	TEL () -	依頼日	希望納期
	名称	担当者 ()	請求先	

	報告書宛先	試料名	採水場所	採水日	測定項目
1					
2					
3					
4					
5					
6					

備考

試料に関する法的要求事項

サイエンスマイクロ株式会社

本社 神戸市北区有野町唐櫃 3256-1
〒651-1331 TEL (078) 987-0170 (代) FAX (078) 987-3773

大阪サービスセンター 大阪府堺市東区草尾 575-2
〒599-8127 TEL (072) 239-7454

測定依頼書（上水）

様式-71-13B

※太枠内を記入してください

依頼者 (貴社)	住所(〒 -)	TEL () -	依頼日	希望納期
	名称	担当者 ()	請求先	

	報告書宛先	試料名	採水場所	採水日	測定項目	容器種類
1						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶
2						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶
3						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶
4						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶
5						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶
6						0.5l 1l 2l 滅菌 ガラス瓶

備考	試料に関する法的要求事項	<p align="center">サイエンスマイクロ株式会社</p> <p>本社 神戸市北区有野町唐櫃 3256-1 〒651-1331 TEL (078) 987-0170 (代) FAX (078) 987-3773</p> <p>大阪サービスセンター 大阪府堺市東区草尾 575-2 〒599-8127 TEL (072) 239-7454</p>
----	--------------	---

試料持込方法			
客先持込	宅配便	回収	当社採取
担当者			

受付日/担当者	承認	請求