

分析・試験依頼書

受付番号						
ご依頼元	住所	〒			年 月 日	
	会社・事業所名					
	ご連絡先	部課係名				
		お名前	印	TEL FAX	内線	
	ご請求先	会社・事業所 お名前		TEL FAX	内線	
住所		〒	契約担当者 受付担当者 営業担当者 満尾 勝			
ご依頼の内容	ご依頼件名			試料形状		
	試料品目（規格）			残試料返却	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	試料名（規格）			ご希望納期		
	試料記号			受注No.		
				お見積金額（税抜き）		
	試験上の特記事項 （試験採集位置、調査目的など必要ある場合にご記入ください）		項目	予想値/注釈		
J F E テクノリサーチ株式会社			お客様コード	社内担当部署		
〒				技術担当		
TEL	FAX					

太枠は弊社記入欄
 弊社担当が代筆した場合は、必ず押印したものをご返信頂きますようお願い申し上げます。
 本依頼書をサンプルと共に担当窓口までご送付頂きますようお願い申し上げます。