

ハロゲン分析 見積依頼書・発注依頼書

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

一般財団法人 三重県環境保全事業団
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

FAX:059-245-7516 第二分析課 宛

お客様情報		
依頼日など	依頼日： 年 月 日	試料到着予定： 年 月 日
会社名		
所在地	〒	
所属部署		
ご担当者名		
TEL／FAX	TEL:	FAX:

ご依頼内容(該当項目の□にチェックして下さい) □見積書依頼 □分析注文書		
試料1	試料名：	分析項目 □フッ素、総フッ素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □塩素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □臭素 □ヨウ素 □AOF □EOF
採取日時：		
Lot番号など：		
試料2	試料名：	分析項目 □フッ素、総フッ素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □塩素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □臭素 □ヨウ素 □AOF □EOF
採取日時：		
Lot番号など：		
試料3	試料名：	分析項目 □フッ素、総フッ素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □塩素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □臭素 □ヨウ素 □AOF □EOF
採取日時：		
Lot番号など：		
試料4	試料名：	分析項目 □フッ素、総フッ素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □塩素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □臭素 □ヨウ素 □AOF □EOF
採取日時：		
Lot番号など：		
試料5	試料名：	分析項目 □フッ素、総フッ素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □塩素(F:下限値□50ppm、□10ppm) □臭素 □ヨウ素 □AOF □EOF
採取日時：		
Lot番号など：		
<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>> 〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地 一般財団法人 三重県環境保全事業団 科学分析部 宛 電話:059-245-7508		

※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。