

No.

試験・分析依頼書

バイオシステム研究所御中

依頼年月日： 平成 年 月 日

依頼者所在地：(〒 -)

.....
企 業 名：

担当者所属： 氏名：

電話： FAX：

E-mail：

次の 試験・分析 を依頼しますのでよろしくお願い致します。なお、手数料は貴社銀行口座に振込させていただきますので、本依頼書を試料と共に送らせていただきました。

依 頼 事 項	試 料 名	試料数	手数料	試料調整費	小 計

太線枠内のみ記入して下さい。

報告書の受け取り方法： ☐ 郵送 ☐ 当事業所で受け取り （希望の方に v 印）