

検査依頼書(異物検査)

依頼日 年 月 日

【依頼者情報】

依頼社名			
ご担当者様名			
ご住所	〒		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス	@		

記入内容に間違いはありませんか？特に F A X 番号・メールアドレスはご確認ください。

【検査内容】

混入製品など	
特記事項など	(製造日など報告書に転載する必要があるもの、検査上必要と思われる事項をご記入ください)

検査・報告書オプション（必要な項目をチェック☑してください）

☐ 「ちょっと見てサービス」希望 (虫/生物片/毛髪類/金属類/樹脂類/ゴム類/カビなどの真菌類/それ以外の物質 に簡易分類)
☐ 検体返却不要 ☐ F A X 送信必要 (上記の番号・別の番号)
☐ 検査結果書面の宛名変更 ()

試料の送付先

〒763-0084 香川県丸亀市飯野町東二甲 995 番地 1

合同会社 Fine Science Laboratory

TEL/FAX : 0877-89-4194

Email : info@fine-science-lab.com

弊社処理欄

受付	報告書番号	検査	作成	F・M 送信	発送・返却	請求
----	-------	----	----	--------	-------	----