

試験依頼書

食品衛生法 登録検査機関
 株式会社総合水研究所 環境分析センター
 〒592-8334 堺市西区浜寺石津町中2-6-34
 TEL 072-243-3532 FAX 072-224-3257

各注意事項に同意し、下記の通り依頼します。

※太枠内のみご記入ください。

会社名	フリガナ	受付日	年 月 日
	所属： _____ 担当： _____ 様 メールアドレス： _____	依頼番号	
住所	〒 _____	試験区分	
	TEL () () FAX () ()	試験納期	月 日 時
証明書の宛名			
ご依頼の目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査 <input type="checkbox"/> その他 ()	受付担当者	
検体名		受付区分	提出・送付
検体に関する付帯事項			月 日 時
(試験項目) 依頼内容			
試験方法・試験部位等についての希望事項			
結果報告報告方法 (下記のいずれかをお選びください)			
1. FAX後、請求書とともに郵送 2. 電子メールでのPDFファイルで報告後、請求書とともに郵送 3. その他 ()			
【注意事項】 1. ご依頼された試験の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。 2. 検体に関する付帯事項は、当社が証明する事項ではありません。 3. 証明書発行後は請求先、証明書上の依頼者名、検体名共に変更できません。 4. 提出された検体は、原則として返却できませんのでご了承ください。 5. 証明書発行部数は1部とさせていただきます。			