

塗膜調査・分析 依頼書

受付年月日 令和 年 月 日

依頼者名	フリガナ		
依頼者住所	〒		
部署	TEL		
	FAX		
担当者名	Eメール		
報告書宛先	依頼者名と異なる場合のみ記入してください		
業務名称			
報告書部数	部	結果速報	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 要 (<input type="checkbox"/> TEL・ <input type="checkbox"/> FAX・ <input type="checkbox"/> Eメール)

試料に関する情報

採取者の会社名				
	①	②	③	④
試料採取年月日				
試料名称				
分析依頼項目	含有試験	含有試験	含有試験	含有試験
	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB
	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛
	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム
分析依頼項目	溶出試験	溶出試験	溶出試験	溶出試験
	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB
	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛
	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム
	⑤	⑥	⑦	⑧
試料採取年月日				
試料名称				
分析依頼項目	含有試験	含有試験	含有試験	含有試験
	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB
	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛
	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム	<input type="checkbox"/> 総クロム
分析依頼項目	溶出試験	溶出試験	溶出試験	溶出試験
	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB	<input type="checkbox"/> PCB
	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 鉛
	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム	<input type="checkbox"/> 六価クロム

※残サンプルは返却させていただきます。