

試験依頼書

受付番号		第			
受付年月日		年	月	日	終了予定日
		平成	年	月	日
依頼者名	住所	フリガナ 〒			
	会社名	フリガナ		TEL	
				FAX	
担当者	(部署)	フリガナ (氏名)			
成績所送付先	住所	フリガナ			
	会社名	フリガナ		TEL	
				FAX	
担当者	(部署)	フリガナ (氏名)			
請求先	住所	フリガナ			
	会社名	フリガナ		TEL	
				FAX	
担当者	(部署)	フリガナ (氏名)			
NO	検体名称			検査項目	
備考					

- 1.成績書発行後は請求先、依頼者名、検体名共変更できません。
- 2.成績書の再発行は、発行後1年以内とさせていただきます。
- 3.提出された検体は、受付時に返却を求められない限り、破棄いたします