

測定分析依頼書

受付日	平成 年 月 日	報告書提出日	平成 年 月 日
受付No.		報告書No.	

依頼年月日	平成 年 月 日					
住 所	〒()					
	電話番号					
FAX番号						
会 社 名 担 当 者	所属部課		要 ・ 不要 (不要の場合はこちらで処分致します)			
	役 職	氏 名		試料返却		
試 料	No.	試 料 名 称	試 料 番 号	分 析 項 目	分 析 料 金	
	1				円	
	2				円	
	3				円	
	4				円	
	5				円	
分析項目の追記など特記事項があればご記入下さい。					計	円
					消費税	円
					合計	円

注1. 太枠内をご記入後、控えをお取り下さい。

注2. 試料返却欄にご記入がない場合は、不要と判断致します。

請求書発行日	平成 年 月 日	請求書No.	入金日	平成 年 月 日
			入金額	円
		①		②

遠赤外線応用研究会

TEL 06(6251)7619

FAX 06(6251)7945

E-Mail f:info@softenergy1.com

測定分析依頼書

記入見本

依頼年月日	平成 19 年 6 月 1 日			受付日	平成 年 月 日	報告書提出日	平成 年 月 日
住所	〒(542-0081) 大阪府中央区南船場4-9-11				受付No.	報告書No.	
会社名 担当者	遠赤外線応用(株)		所属部課	△△部※※課		電話番号	06-6251-7619
	役職	課長	氏名	○田 □太郎		FAX番号	06-6251-7945
				試料返却	<input checked="" type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要 <small>(不要の場合はこちらで処分致します)</small>		
試料	No.	試料名称	試料番号	分析項目		分析料金	
	1	コットン生地 加工品		遠赤外線放射率測定		返却が必要な場合は必ずご記入下さい	
	2	コットン生地 未加工品		ご希望の測定項目をご記入下さい			
	3					円	
	4					円	
	5					円	
分析項目の追記など特記事項があればご記入下さい。 <input checked="" type="radio"/> 裏面を測定して下さい <input type="radio"/> 測定方法・測定条件等、ご希望があればご記入下さい						計	円
						消費税	円
						合計	円
注1. 太枠内をご記入後、控えをお取り下さい。 注2. 試料返却欄にご記入がない場合は、不要と判断致します。				請求書発行日	平成 年 月 日	請求書No.	
遠赤外線応用研究会 TEL 06(6251)7619 FAX 06(6251)7945 E-Mail f:info@softenergy1.com				入金日	平成 年 月 日	入金額	
				①		②	