

# 分析試験依頼書

受付 ID

御依頼年月日	西暦 年 月 日 (持込時・発送時)	事務受付	月 日 (確認者)	分析受付	月 日 (確認者)		
御依頼元	フリガナ					分析の速さ	普通・至急
	御住所	〒					
	フリガナ	(部課名)	TEL	フリガナ		分析終了 予定日	月 日
	貴団体名		FAX	御担当者名			
サンプル ID	No.	サンプル名	特記事項	分析項目		分析料金	
	1						
	2						
	3						
	4						
	5						
取扱上の注意事項など						税抜き額	
備考				荷姿・数量	受付印	消費税額	
記入上の注意 ①この依頼書を提出された後のサンプル名変更はできませんのでご注意ください。②この依頼書は、原則としてサンプルに添付してください。③依頼書およびサンプルを持ち込みあるいは発送される前に、必ず一度御相談ください。④太枠内を御記入ください。						計	

公益財団法人 農業・環境・健康研究所

サンプル受領通知発送

〒413-0038 静岡県熱海市西熱海町一丁目1番60号 TEL:0557-86-0662 FAX:0557-86-0665