

NPO法人阪大理工学テクノリサーチ 行き

分析見積依頼書・分析依頼書

(どちらか で囲んでください)

TEL:06-6850-5567

FAX:06-6850-5567

以下にご記入の上FAXにてご連絡ください。
(名刺がございましたらここに置いてコピーしてください)

貴社名	受付日 番号
貴部署名	ご依頼者名
住所 〒	
Tel	ご依頼日 平. 年 月 日
E-mail	ご希望納期 平. 年 月 日

件名	
分析の目的・内容	
試料の名称 個数	
試料の概要 (予想される組成 構造 分析部位など)	
分析項目 条件	
試料取り扱い上の注意 (毒性 発火性 吸湿 遮光など)	
その他、分析に必要な情報など	
試料返却： 要 不要 (用済み後、当方にて機密処分致します)	
試料の受け渡し： 引取 持込 宅急便 郵送	添付資料：有 (枚) 無