

記入例

栃-CR-008-3

試験依頼書

株式会社中研コンサルタント

〒327-0502 栃木県佐野市築地町 715

関東技術センター 御中

TEL : 0283-84-3660

FAX : 0283-84-3661

受付日	年	月	日	見積 No.		/
報告日	年	月	日	JOBNo.		/
関東技術センター			営業	受注連動	——	/
技術管理者	担当者	担当者	支店長	請求→更新	(処理者)	/

試験依頼元	会社名	株式会社〇〇〇〇〇	担当者	中研 太郎
	住所	〒 327-0502 栃木県佐野市築地町 715		
	TEL	0283-84-3660	FAX	0283-84-3661

※有害物（アスベスト、放射能、重金属、PCB、ダイオキシン類、その他有害物と思われるもの）を含有している試料、又はその恐れがある試料は、お受け取りできない場合がございます。尚、ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

件名	水質試験					
試験及び試験に関する事項	試料	試験方法(略称可)及び規格番号				
		懸濁物質	溶解性蒸発残留物	塩化物イオン量	凝結時間の差	圧縮強さの比
		JIS A 5308 附属書 J C				
	地下水	○	○	○	○	○
	上澄水			○	○	○
スラッジ水			○	○	○	
	【試料の種類 産地等】					
	地下水・・・(株)〇〇〇〇〇工場内産					
	上澄水・・・(株)〇〇〇〇〇工場内産					
	スラッジ水・・・(株)〇〇〇〇〇工場内産					
	試料採取日	〇〇年〇〇月〇〇日		採取場所・位置	.	
試料搬入方法	送付元	依頼元と同じ			1, 郵送 ②, 宅配便 3, 持参	
	宛先	(株)中研コンサルタント関東技術センター				
	発送日	〇〇年〇〇月〇〇日		受入日	年 月 日	
納期 (完了希望日)	〇〇年〇〇月〇〇日					
報告書宛名※・部数	宛名※	依頼元と同じ			部数	各〇部 計〇部
報告書送付先※	会社名※	依頼元と同じ			担当者※	中研 太郎
	住所※	依頼元と同じ			TEL※	0283-84-3660
請求書送付先※	会社名※	依頼元と同じ			担当者※	中研 太郎
	住所※	依頼元と同じ			TEL※	0283-84-3660
※:試験依頼元と同じ場合は省略可					受領印	
見積金額		請求金額				
別途資料	(有・無)					
備考						

株式会社 中研コンサルタント 関東技術センター

試 験 依 頼 書

株式会社中研コンサルタント

〒327-0502 栃木県佐野市築地町 715

関東技術センター 御中

TEL : 0283-84-3660

FAX : 0283-84-3661

受付日	年	月	日	見積 No.		/
報告日	年	月	日	JOBNo.		/
関東技術センター			営 業			
技術管理者	担当者	担当者	支店長	受付者	受注連動	/
					請求→更新 (処理者)	/

試験	会社名		担当者	
依頼元	住所	〒	—	
	TEL	—	—	FAX
				—

※有害物（アスベスト、放射能、重金属、PCB、ダイオキシン類、その他有害物と思われるもの）を含有している試料、又はその恐れがある試料は、お受け取りできない場合がございます。尚、ご不明な点がございましたら、ご相談ください。

件 名	水質試験						
試験及び試験に関する事項	試料	試験方法(略称可)及び規格番号					
		懸濁物質	溶解性蒸発残留物	塩化物イオン量	凝結時間の差	圧縮強さの比	
	JIS A 5308 附属書 J C						
	【試料の種類 産地等】						
試料採取日	年	月	日	採取場所・位置	.		
試料搬入方法	送付元				1, 郵送 2, 宅配便 3, 持参		
	宛 先	株中研コンサルタント関東技術センター					
	発送日	年	月	日	受入日	年	月
納 期 (完了希望日)	年	月	日				
報告書宛名*・部数	宛 名*				部 数		
報告書送付先*	会社名*				担当者*		
	住 所*				TEL*		
請求書送付先*	会社名*				担当者*		
	住 所*				TEL*		
※:試験依頼元と同じ場合は省略可					受領印		
見 積 金 額		請求金額					
別 途 資 料	(有・無)						
備 考							

株式会社 中研コンサルタント 関東技術センター