

## (別紙) 試験依頼通知書の記入

### 1 鉛・カドミウム溶出試験依頼書 (原子吸光分析試験依頼書)

#### 1-1 依頼者情報の記入

<b>依頼者名</b>	業者の場合は業者名を、個人の場合は個人名をご記入ください。 ※ 結果通知書はこの「依頼者名」で作成します。料金の支払者が異なる場合は、次の「支払者名」も記入してください。
<b>住所</b>	会社の所在地、または個人の住所をご記入ください。
<b>連絡先</b>	平日、ご連絡できる電話番号、Fax 番号をご記入ください。
<b>担当者名</b>	本ご依頼についてお問い合わせできる方をお知らせください。 ※ 個人でご依頼の場合は不要です。

#### 1-2 支払者情報の記入

依頼試験手数料をお支払いいただく方が、1-1 の「依頼者名」と異なる場合、ご記入願います (同じ場合は、記入不要です。)

<b>支払者名</b>	試験料金を支払う方の氏名を記入します。業者の場合は業者名、個人の場合は個人名を記入します。
<b>住所</b>	会社の所在地、または個人の住所をご記入ください。
<b>連絡先</b>	平日、ご連絡できる電話番号、Fax 番号をご記入ください。
<b>担当者名</b>	本ご依頼についてお問い合わせできる方をお知らせください。 ※ 個人でご依頼の場合は不要です。

#### 1-3 検体情報の記入

<b>検体種別</b>	「陶磁器」、「ガラス」、「ホウロウ」のいずれかに○をつけてください。
<b>検体名 (製品名)</b>	検体の名称を記入してください。 結果通知書にそのまま記載されますので、誤字脱字等ありませんよう、お気を付けてください。

**原子吸光分析試験依頼書**

・本表欄内に必要事項を記入し、本表を検体 (製品) と一緒に提出してください。検体 (製品) は返却いたしません。  
 ・余欄に記入した依頼者名、住所、検体名 (製品名) が一枚の「依頼試験結果通知書」に記載されます。  
 ・依頼者名欄および支払者名欄に期待を記入された場合、正式名称に変更させていただく場合があります。  
 ・「依頼試験結果通知書」を複数ごに付する場合は、複数の依頼書に付けて記載するの、備考欄にその旨をご記入ください。

受付日	年 月 日 ( )	報告日	年 月 日 ( )
依頼者名 <sup>※</sup> (会社正式名称、個人の場合は氏名)	担当者名	連絡先	TEL FAX
住所 <sup>※</sup>			
料金請求先 (上記依頼者と同じ場合は記入不要です)			
支払者名	担当者名	連絡先	TEL FAX
住所			

<b>検体種別</b> (右欄のいずれかに○をつけてください)	陶磁器・ガラス・ホウロウ		
<b>検体名 (製品名)<sup>※</sup></b>	備考	容積	面積

再発行 報告書番号	再発行日 年 月 日	( )円	報告書番号
--------------	---------------	------	-------

- 1-1 依頼者情報
- 1-2 支払者情報
- 1-3 検体情報

## 2 スポーリング試験

### 2-1 依頼者情報の記入

依頼者名	業者の場合は業者名を、個人の場合は個人名をご記入ください。 ※ 結果通知書はこの「依頼者名」で作成します。料金の支払者が異なる場合は、次の「支払者名」も記入してください。
住所	会社の所在地、または個人の住所をご記入ください。
連絡先	平日、ご連絡できる電話番号、Fax 番号をご記入ください。
担当者名	本ご依頼についてお問い合わせできる方をお知らせください。 ※ 個人でご依頼の場合は不要です。

### 2-2 支払者情報の記入

支払者名	試験料金を支払う方の氏名を記入します。業者の場合は業者名、個人の場合は個人名を記入します。
住所	会社の所在地、または個人の住所をご記入ください。
連絡先	平日、ご連絡できる電話番号、Fax 番号をご記入ください。
担当者名	本ご依頼についてお問い合わせできる方をお知らせください。 ※ 個人でご依頼の場合は不要です。

### 2-3 検体情報の記入

検体種別	「陶磁器」、「ガラス」のいずれかに○をつけてください。
試験温度差	120℃、150℃、350℃、その他（℃）のいずれかに○をつけてください。 その他を選んだ場合は温度を入力してください。 分からない場合はご相談ください。
検体名（製品名）	検体の名称を記入してください。 結果通知書にそのまま記載されますので、誤字脱字等ありませんよう、お気を付けてください。

スポーリング試験依頼書

受付日	年 月 日 ( )	報告日	年 月 日 ( )
依頼者名 <sup>※</sup> <small>(会社正式名称、個人の場合は氏名)</small>	担当者名	連絡先	TEL FAX
住所 <sup>※</sup>			
<small>料金額定率(上記依頼者名と同一場合は記入不要です)</small>			
支払者名	担当者名	連絡先	TEL FAX
住所			

検体種別 <small>(右欄のどちらかに○をつけてください)</small>	陶磁器・ガラス	<small>*本試験時に必要な事項を記入し、検査用の製品と一緒に提出してください。検体品は返却いたします。 **家ご記入した依頼者名、住所、試験温度差、検体名(製品名)が一切が依頼試験結果通知書に記載されます。 ***検査費および送料は検査依頼書に記載された場合、正式名称に変更されている場合は検査費が掛ります。 †依頼試験結果通知書と検体品に分ける場合は、検体の依頼書に分けて記載するが、検体品にその旨をご記入ください。 †TEL 2-3400 陶磁器試験費(検体)またはTEL 2-2010 耐熱ガラス試験費(注)に規定される試験条件で試験します。 検体は検体品を包装して行きます。包装にも気を付けてください。</small>
試験温度差 <sup>※</sup>	120℃・150℃・350℃・その他(℃)	
検体名(製品名) <sup>※</sup>		備考

再発行 報告書番号	年 月 日 ( )円	報告書番号
--------------	------------	-------

2-1 依頼者情報

2-2 支払者情報

2-3 検体情報