# 原子吸光分析試験依頼書

・太枠線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）は返却いたします。
・※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略称を記入された場合、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」を検体ごとに分ける場合、複数の依頼書に分けて記載するか、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※<br>（会社正式名称、個人の場合は氏名） | | 担当者名 | |
| 住　所※ | | 連絡先 | TEL<br>FAX |

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 | |
| 住　所 | | 連絡先 | TEL<br>FAX |

| 検体種別<br>（右欄のいずれかに〇をつけてください） | 陶磁器 ・ ガラス ・ ホウロウ |
|---|---|

| 検体名（製品名）※ | 備考 | 容積 | 面積 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 再発行<br>報告書番号 | | 再発行日<br>年　月　日 | （　）円 |
|---|---|---|---|

| 報告書番号 | |
|---|---|