

鉛・カドミウム溶出試験依頼書

受付日	年	月	日()
報告予定日	年	月	日()

1 依頼者情報

依頼者名 (料金請求先)		担当者名	
住 所		連絡先	TEL FAX

2 結果通知書表記名 (上記依頼者と同じ場合は記入不要)

結果通知書宛名 (会社正式名称、個人の場合は氏名)	
住 所	

- ・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。
- ・英語版の通知書を希望の場合は、2, 3を英語表記でご記入ください。

3 試験情報

検体種別	陶磁器 ・ ガラス ・ ホウロウ	意匠研究所記入欄			
		備考	type	容積(ml)	面積(cm ²)
検体名(製品名)					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

スポーリング試験 | 有 ・ 無

報告書番号 |