(RFA1-02／11版)

**株式会社　ロンビック行　（樹脂検査分析センター　営業部）**

    年  月  日

**分析・測定依頼書****見積り依頼書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名： | | | |
| ご所属： | | ご依頼者名： | |
| E-mail： | TEL： | | FAX： |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. 件　名　： | | | | | | | |
| 1. 試料名称、素性 | | | | | | | |
| （試料点数: | | | | | |  | ） |
| 3. 試料取扱い上の注意（危険性、保存法等） | | | | | | | |
| 保存温度(　　)　　　　返却時(　　) | | | | | | | |
| 4. 分析の目的 | | | | | | | |
| 5. 当社へ依頼される分析項目、内容、測定条件等 | | | | | | | |
| 6. これまでの依頼との関連：該当される場合はチェックをお願いします。  本件と同一分析を同系試料について依頼。分析条件を合わせる必要あり。  本件の試料について別の分析を依頼。総合考察が必要。 | | | | | | | |
| 7. 参考情報（予想等） | | | | | | | |
| 8. ご希望納期： |  | 月 |  | 日 | 試料返却の必要性有無　： | | |
|  | | | | | 試料量の追加可否　　　： | | |

(**スペース不足の場合にはＡ４用紙で追加下さい**)

〒510-0871　三重県四日市市川尻町1000番地 TEL: 059-345-7622　　　　　**FAX: 059-345-7174**

URL: https://www.rhombic.co.jp/　 E-mail: MCJP-DG-RBC\_JUSHIBUNSEKI@mcgc.com