

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：	
2. 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 (氷点下 0~10℃ 室温)	返却時 (冷凍 冷蔵 常温)
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： 有り 無し
	試料量： 追加可能 これしかない

(スペース不足の場合にはA 4 用紙で追加下さい)