

見積依頼票

FAX 0896-23-3305

ご記入日 年 月 日

大王製紙保安検査システム(株)

ご依頼者	貴社名			TEL() -
	所在地			内線 FAX() -
	所属部署			ご希望納期 納期 年 月 日 [速報 [E-MAIL・FAX] 年 月 日]
	ご氏名			
	メールアドレス			
試料	件名			
	試料数 検体	試料返却 要 不要	容器返却 要 ・ 不要	添付資料 (MSDS等) 有(返却 要 ・ 不要) 無
	試料名		試料に関する情報 (履歴、構造、組成、予想値など)	
	試料形態 個体・液体・気体 (詳細)		試料発送予定日 年 月 日	
	試料取り扱い上の注意(安全性等)			
分析折	分析目的 定性分析、定量分析、元素分析、物性測定、表面分析、その他()			
	分析目的の詳細(特に注意すべき点、着目点など)			
	分析項目(成分)・分析方法		前回受注番号 前回見積番号	
備考	分析条件(前処理、測定条件等ご希望がありましたらご記入ください)			

上記書式に記入しきれない場合は、別紙(書式はおまかせいたします)を添付して頂きご送付願います。