

試験依頼書(一般検査)

受付番号 (検査機関記入)	
------------------	--

一般財団法人 新潟県環境衛生研究所 殿 依頼年月日 年 月 日

依頼者名	氏名 (団体名等)		部 課	
	住所	〒 TEL FAX	担 当	

依頼者名と異なる場合に記入してください。

- 証明書宛名
- 請求先
- 送付先

証明書部数	部		該当するものをチェックして、当該欄に日付を記入してください。
検体名	<input type="checkbox"/> 採取年月日 <input type="checkbox"/> 製造年月日 <input type="checkbox"/> その他()	試験、検査、または測定項目	

検査する目的

備考

※検査機関使用欄

分析目的詳細	
分析方法(目的)決定	分析担当責任者関与有無 有(印) 無
顧客要求事項	
分析実行可否(検討者) 可・否 ()	受注可否(検討者) 可・否 ()