

# ハロゲン分析 見積依頼書・発注依頼書

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。  
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

一般財団法人 三重県環境保全事業団 調査部  
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地  
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

**FAX: 059-245-7516 第二分析課 宛**

## お客様情報

依頼日など	依頼日: 年 月 日	試料到着予定: 年 月 日
会社名		
所在地	〒	
所属部署		
ご担当者名		
TEL/FAX	TEL:	FAX:

## ご依頼内容(該当項目の□にチェックして下さい) 見積書依頼 分析注文書

<b>試料1</b>	試料名:	分析項目 <input type="checkbox"/> ハロゲン4項目セット <input type="checkbox"/> ハロゲン2項目セット <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> 個別分析等( )
採取日時:		
品番:	主な材質:	
<b>試料2</b>	試料名:	分析項目 <input type="checkbox"/> ハロゲン4項目セット <input type="checkbox"/> ハロゲン2項目セット <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> 個別分析等( )
採取日時:		
品番:	主な材質:	
<b>試料3</b>	試料名:	分析項目 <input type="checkbox"/> ハロゲン4項目セット <input type="checkbox"/> ハロゲン2項目セット <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> 個別分析等( )
採取日時:		
品番:	主な材質:	
<b>試料4</b>	試料名:	分析項目 <input type="checkbox"/> ハロゲン4項目セット <input type="checkbox"/> ハロゲン2項目セット <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> 個別分析等( )
採取日時:		
品番:	主な材質:	
<b>試料5</b>	試料名:	分析項目 <input type="checkbox"/> ハロゲン4項目セット <input type="checkbox"/> ハロゲン2項目セット <input type="checkbox"/> リン <input type="checkbox"/> アンチモン <input type="checkbox"/> 個別分析等( )
採取日時:		
品番:	主な材質:	

<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>>

〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地  
一般財団法人 三重県環境保全事業団 調査部第二分析課 宛  
電話:059-245-7508

※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。