

試験依頼書

株式会社 佐藤商事 本宮検査センター 行

各注意事項に同意し、下記の通り依頼します。

※太枠内のみご記入ください。

依頼者名	フリガナ	受付日	年 月 日
	所属： 部 課 担当者： 様	受付番号	
住 所	フリガナ 〒	試験区分	
	TEL () FAX ()	試験納期	月 日 時
証明書 の宛名			
ご依頼 の目的		受 付 担 当 者	
検 体 名		受付区分	提出・送付 月 日 時
検 体 に 関 する 付 帯 事 項			
依 頼 内 容 (試験項目)			
試験方法・試験部位等についての希望事項			
<p>【注意事項】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ご依頼された試験の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者に供覧することはありません。 2. 検体に関する付帯事項は、当社が証明する事項ではありません。 3. 証明書発行後は請求先、証明書上の依頼者名、検体名共に変更できません。 4. 提出された検体は、原則として返却できませんのでご了承ください。 			