

株式会社サイエンス

〒424-0812
 静岡市清水区小芝町4番13号
 TEL 054-361-0200
 FAX 054-361-0202

測定・分析依頼書

SIS-E7110 様式-8
 2018年6月7日改訂

依頼者確認

受付番号 W-

受付日	年 月 日	発送期限	年 月 日							
依頼者名	株式会社〇〇〇									
部 課 名	営業部			担当者名	山田					
住 所	424-0812 静岡市清水区小芝町4番13号									
T E L	054-361-0200	F A X	054-361-0202	e-mail						
証明書宛先	株式会社△△△									
請 求 先	株式会社〇〇〇			住 所	424-0812 静岡市清水区小芝町4番13号					
郵 送 先	株式会社〇〇〇			住 所	424-0812 静岡市清水区小芝町4番13号					
速報連絡	あり・なし						発行部数	1 部		
受付方法	1.採取 2.収集 ③.持込 4.郵送			書類様式	①.計量証明書 2.試験成績書					
試料番号	試料名	採取場所	採取日時	採取者	受付方法	書類様式	天候 気温	水温		
1	排水	事業所内	1/31 9:00	株式会社〇〇〇 □□様						
2	処理水	工場内	1/31 11:00	株式会社〇〇〇 □□様						
分析ID	測定項目	試料番号	1				定量下限値	定価(単価)	数	金額
	pH		○							
	BOD		○							
	COD		○							
	SS		○							
	n-ヘキサン		○	○						
	大腸菌群数		○							
特記事項	件名:令和××年度 業務			値引き			合計			
				添付書類	<input type="checkbox"/> 顧客引き合い票 <input type="checkbox"/> 協力業者分析依頼申請書					
				請求書作成	受付承認	受付審査	受付確認	受付作成		
社内連絡事項				業務管理課	計測部長	計量管理室				