

株式会社 MCエバテック (選択)

見積依頼書・分析依頼書

(どちらかを○で囲んでください)



(送付先) ※表紙不要

FAX:06-6416-5311

㈱MCエバテック 西日本営業所 (尼崎)
〒660-0095 尼崎市大浜町2丁目30番地
TEL:06-6416-5200 FAX:06-6416-5311

ご依頼者 (名刺の貼付でも結構です)		ご依頼日	
会社名 :		希望納期	
所在地 : 〒		報告日は、一部試験を除き試料受領後10営業日ですが特にお急ぎの場合は別途御相談ください。	
部署名 :		試料の受け渡し	引取り希望 ご送付(宅急便等) お持込 その他(現地採取等)
役職名 :		報告書部数	部
ご氏名 : 様 (印)		試料返却	要(試料・容器) ・ 不要
TEL :		外注(再委託)	可 ・ 否
FAX :		※技術面・納期面等で外注(再委託)することがあります。	
E-mail :		見積書	要 ・ 不要 ・ 依頼済
報告書宛名・送付先 (ご依頼者と異なる場合)		【試料に関する情報】 ※ご記入にご協力ください	
宛名 :		保管方法 <input type="checkbox"/> 要冷凍 <input type="checkbox"/> 要冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷暗所 <input type="checkbox"/> 遮光 <input type="checkbox"/> ()	
送付先 : 〒		危険性 <input type="checkbox"/> 毒性 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 皮膚刺激性 <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> ()	
		その他 ()	
件名			
目的			
	ご依頼項目		
	試料名又は設備名		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
ご指定の分析方法			
その他			

報告書種類: 計量証明書・作業環境報告書・分析報告書・試験報告書・その他

受領確認: / 印

担当者:

見積No.

契約金額: ¥

受注No. A

株式会社 MCエバテック (選択)

見積依頼書・分析依頼書

(どちらかを○で囲んでください)



(送付先) ※表紙不要

FAX:06-6416-5311

㈱MCエバテック 西日本営業所 (尼崎)
〒660-0095 尼崎市大浜町2丁目30番地
TEL:06-6416-5200 FAX:06-6416-5311

ご依頼者 (名刺の貼付でも結構です)		ご依頼日	
会社名 :		希望納期	
所在地 : 〒		報告日は、一部試験を除き試料受領後10営業日ですが特にお急ぎの場合は別途御相談ください。	
部署名 :		試料の受け渡し	引取り希望 ご送付(宅急便等) お持込 その他(現地採取等)
役職名 :		報告書部数	部
ご氏名 : 様 (印)		試料返却	要(試料・容器) ・ 不要
TEL :		外注(再委託)	可 ・ 否
FAX :		※技術面・納期面等で外注(再委託)することがあります。	
E-mail :		見積書	要 ・ 不要 ・ 依頼済
報告書宛名・送付先 (ご依頼者と異なる場合)		【試料に関する情報】 ※ご記入にご協力ください	
宛名 :		保管方法	<input type="checkbox"/> 要冷凍 <input type="checkbox"/> 要冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷暗所 <input type="checkbox"/> 遮光 <input type="checkbox"/> ()
送付先 : 〒		危険性	<input type="checkbox"/> 毒性 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 皮膚刺激性 <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input type="checkbox"/> ()
		その他	()
件名			
目的			
試料名			
分析項目			
ご指定の分析方法			
その他			

報告書種類: 計量証明書・作業環境報告書・分析報告書・試験報告書・その他

受領確認: / 印

担当者:

見積No.

契約金額: ¥

受注No. A

株式会社 MCエバテック (尼崎) 宛

分析依頼書

(どちらかを○で囲んでください)



(送付先) ※表紙不要

FAX:06-6416-5311

㈱MCエバテック 西日本営業所 (尼崎)
〒660-0095 尼崎市大浜町2丁目30番地
TEL:06-6416-5200 FAX:06-6416-5311

ご依頼者 (名刺の貼付でも結構です)		ご依頼日	2012年4月1日											
会社名 : 株式会社MCエバテック		希望納期	2012年4月1日											
所在地 : 〒675-0137 兵庫県加古川市金沢町7番地		報告日は、一部試験を除き試料受領後10営業日ですが特にお急ぎの場合は別途御相談ください。												
部署名 : 加古川事業所		試料の受け渡し	ご送付(宅急便等)											
役職名 : 加古川分析センター		報告書部数	2 部											
ご氏名 : 分析太郎 様 (印)		試料返却	要(試料・容器)											
TEL : 079-436-1515		外注(再委託)	可											
FAX : 079-437-5269		※技術面・納期面等で外注(再委託)することがあります。												
E-mail : bunseki@mail.ne.jp		見積書	依頼済み											
報告書宛名・送付先 (ご依頼者と異なる場合)		【試料に関する情報】 ※ご記入にご協力ください												
宛名 : 株式会社分析		保管方法	<input type="checkbox"/> 要冷凍 <input checked="" type="checkbox"/> 要冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷暗所 <input type="checkbox"/> 遮光 <input type="checkbox"/> ()											
送付先 : 〒		危険性	<input type="checkbox"/> 毒性 <input type="checkbox"/> 爆発性 <input type="checkbox"/> 皮膚刺激性 <input type="checkbox"/> 強酸 <input type="checkbox"/> 強アルカリ <input checked="" type="checkbox"/> (弱酸性)											
		その他	(採取後に硝酸を添加しています)											
件名	排水中の金属分析													
目的	排水基準への適合確認													
	ご依頼項目	その鉛及び化合物	びその化合物及び											
	試料名又は設備名													
1	排水口1	○												
2	排水口2		○											
3	排水口3	○	○											
4														
5														
6														
ご指定の分析方法	環境庁告示64号に定める方法													
その他	請求書に「発注番号:00000」と記載してください													

報告書種類: 計量証明書・作業環境報告書・分析報告書・試験報告書・その他

受領確認: / 印

担当者:

見積No.

契約金額: ¥

受注No. A