

## 分析見積依頼書・分析依頼書 (どちらかに○をおつけください)

「株式会社カネカテクノリサーチ業務委受託約款」に基づき、以下の通り依頼します。

ご依頼者 (名刺があればここに置いてコピーしてください) 住所 : 〒 _____	ご依頼日	年	月	日
	ご希望報告日	年	月	日
	添付資料	有 ( 枚)	無	
会社名 :				
部署名 :				
ご氏名 : 印				
TEL. : _____ 内線				
FAX. : _____				
E-mail :				

件名	
分析目的・内容	分析項目・分析条件
分析上の注意点	前回の報告書番号 (参照が必要な場合) No. _____
試料名・数量	試料明細 (組成・構造など)
試料取り扱い上の注意点 (安全性・毒性・保管方法など)	

株式会社 カネカテクノリサーチ 営業部

大阪 〒530-8288 大阪市北区中之島 2-3-18 中之島フェスティバルタワー35階

東京 〒101-0037 東京都千代田区神田西福田町 4-1 MEDIX ビル 6F

名古屋 〒461-0008 名古屋市東区武平町 5-1 名古屋栄ビルディング 11階

TEL 06-6226-4350 FAX 06-6226-5517

TEL 03-5297-5201 FAX 03-3256-7860

TEL 052-959-5766 FAX 052-959-5760