

## 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)	ご依頼日	年	月	日
住所 : 〒	ご希望速報日	年	月	日
	ご希望報告日	年	月	日
会社名 :	添付資料	有 ( 枚 )	無	
部署名 :	<b>【報告書および請求書のご確認】</b> 弊社の報告書および請求書は原則、電子納品となります。電子納品が不可の場合は、下記にチェックをお願いします。 紙の報告書の場合、有償 (1報¥10,000、光顕観察画像等の光沢紙印刷が必要な場合は1報¥30,000) となります。 <input type="checkbox"/> 電子納品不可のため、紙の報告書を希望 <input type="checkbox"/> 光顕観察画像の光沢紙印刷を希望 <input type="checkbox"/> 電子請求書不可のため、紙の請求書を希望  <b>【納品先のご注意】</b> 報告書の電子化に伴い、報告書の納品先はご依頼者1名に限定させていただいております。納品先が異なる場合は、「納品先」にご記入ください。			
ご氏名 : (フルネーム)				
TEL :				
E-mail :				
納品先 :				
※請求書の送付先は営業担当者へお伝えください。				

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 分析事業部カスタマーリレーションシップセンター

本社 〒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  
東京営業所 〒101-0037 東京都千代田区神田西福田町4-1 MEDIXビル6F  
名古屋営業所 〒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