

お客様控

測定依頼書（排水）

様式-71-11B

※太枠内を記入してください

依頼者	住所（〒 - ）	TEL（ ） -	依頼日	希望納期
	名称	担当者（ ）	請求先	

	報告書宛先	採取場所	試料名	採取日時	天候	水温	測定項目
1				/ :		℃	
2				/ :		℃	
3				/ :		℃	
4				/ :		℃	
5				/ :		℃	
6				/ :		℃	

備考	試料に関する法的要求事項	サイエンスマイクロ株式会社 本社 神戸市北区有野町唐櫃 3256-1 〒651-1331 TEL (078) 987-0170 (代) FAX (078) 987-3773 大阪サービスセンター 大阪府堺市東区草尾 575-2 〒599-8127 TEL (072) 239-7454
----	--------------	---

測定依頼書（排水）

様式-71-11B

※太枠内を記入してください

依頼者	住所（〒 - ）	TEL（ ） -	依頼日	希望納期
	名称	担当者（ ）	請求先	

	報告書宛先	採取場所	試料名	採取日時	天候	水温	測定項目	容器種類
1				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌
2				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌
3				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌
4				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌
5				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌
6				/		℃		0.25l 0.5l 1l 2l 滅菌

備考

試料に関する法的要求事項

サイエンスマイクロ株式会社

本社 神戸市北区有野町唐櫃 3256-1
〒651-1331 TEL (078) 987-0170 (代) FAX (078) 987-3773
大阪サービスセンター 大阪府堺市東区草尾 575-2
〒599-8127 TEL (072) 239-7454

試料持込方法			
客先持込	宅配便	回収	当社採取
担当者			

受付日/担当者	承認	請求