

本用紙に必要事項を記載の上、検体と共に送ってください。(控えとして、コピーをお取りください。)



異物調査申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

受付日	年 月 日
-----	-------

依頼者情報	会社名		会社名	
	部署		部署	
	〒		〒	
	住所		住所	
	TEL		TEL	
	FAX		FAX	
	ご担当者名		ご担当者名	
	メールアドレス		メールアドレス	

※ご請求先が異なる場合のみ記入ください。

	<検体の種類>	<実施内容>
調査内容		<input type="checkbox"/> IR(成分同定)
		<input type="checkbox"/> SEM-EDX(構成成分同定)
		<input type="checkbox"/> 化学分析()
		<input type="checkbox"/> IR(成分同定)
		<input type="checkbox"/> SEM-EDX(構成成分同定)
		<input type="checkbox"/> 化学分析()
		<input type="checkbox"/> IR(成分同定)
		<input type="checkbox"/> SEM-EDX(構成成分同定)
		<input type="checkbox"/> 化学分析()
		<input type="checkbox"/> IR(成分同定)
		<input type="checkbox"/> SEM-EDX(構成成分同定)
		<input type="checkbox"/> 化学分析()
		<input type="checkbox"/> IR(成分同定)
		<input type="checkbox"/> SEM-EDX(構成成分同定)
		<input type="checkbox"/> 化学分析()

※検体の状態、調査内容により、ご要望の結果をお出しできない可能性もあります。
また、調査結果から、調査内容の追加や削減をご提案する場合がございます。

※調査の際、現物の一部をカットして使用する必要があり、検体が一部欠損します。
また、検体のサイズや材質、当該製品の成分によっては、判別不能な場合があります。

※ご担当者宛に報告書案(PDF)をメールにてご報告し内容確認後に必要書類と共に書面を送付します。

報告書・検体について	報告書の宛名	宛名が御社名でない場合のみ記載ください。	検体の名称	この名称で報告書に記載します。
	比較品の有無			
	当該製品の情報			
	発生状況			
	その他、調査に関するご要望			
	関連する写真、画像等の情報			