試験検査依頼書

依頼書NO.9A

◆ご依頼者様情報　営業所名:　担当者名:　お客様CD:

会　社　名
部　署　名　ご担当者名　様　ＴＥＬ
所　在　地〒　FAX
E-mail

＊報告書送付先　（報告書の送付先がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。）

会　社　名　様宛　ＴＥＬ
所　在　地〒　FAX
＊報告書宛名　（報告書に記載する宛名が、ご依頼者様名と異なる場合にご記入ください。）

◆検体情報及び依頼内容　受付日　／　／

検体No.	検体名	項目名(栄養成分検査の場合はすぐ下の欄に原材料情報をご記入ください。)

連絡事項　(使用原材料情報・検査希望部位(可食部のみ、ドリップ含など)・検査目的・その他ご要望等)※報告書には記載されません。

報告書に記載したい特記事項があれば下記へご記入ください

検体受付　/　/	受付温度　℃	数量	検体量　g	入力者　印	確認者　印

株式会社ファルコバイオシステムズ　ライフサイエンス部　営業　20161001
〒606-8393　京都市左京区東竹屋町通川端東入東竹屋町63番地2　tel 075-771-9377　fax 075-771-7477