多検体用検査依頼書

業務約款に基づき、下記の通り業務を発注します。*(*業務約款は弊社WEBでご確認ください)*

発送日	年　月　日		発送(持ち込み)時の温度	☐ 常温 ☐ 冷蔵 ☐ 冷凍	
到着予定日	年　月　日		検体送付先	☐ 島根出雲ラボ ☐ 横浜ラボ	
報告書（紙）送付（※）	☐ 必要		請求書（紙）送付（※）	☐ 必要	
※ 報告書（紙）、請求書（紙）の送付には手数料を申し受けます。（2024年11月より）					
貴社名			ご担当者		
部署名			E-mail		
ご住所	〒				
ＴＥＬ			FAX		

報告書宛名（依頼者と異なる場合）			
ご担当者		E-mail	
送付先	〒		
ＴＥＬ		FAX	

請求書宛名（依頼者と異なる場合）			
ご担当者		E-mail	
送付先	〒		
ＴＥＬ		FAX	

特急検査（割増料金）	☐ 希望	検体返却（着払い）	☐ 希望	結果連絡	PDF（メールにて送信）

検体名	検体識別記号（ロットNo.等）	検査項目	対象	重量

ご依頼の目的

☐ 表示確認　☐ 品質管理　☐ クレーム処理　☐ 研究開発　☐ その他（　　）

特記事項（検体内容の詳細、検査に関する指示事項、その他ご要望等ご記入ください。）：

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 島根県出雲本社
〒699-0624 島根県出雲市斐川町上直江1932 番地　TEL 0853-73-7810　FAX 0853-72-2830

ビューローベリタスエフイーエーシー株式会社 横浜分析センター
224-0033 神奈川県横浜市都筑区茅ヶ崎東4丁目5-17　TEL 045-949-4664　FAX 045-949-4621

社内処理用欄								
受付日	/　/	受付温度帯	常温	冷蔵	冷凍	受付番号	受付担当者	区分責任者