臭気・異臭分析依頼書

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				
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。					
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）
対象品		
比較品①		
比較品②		
比較品③		

※検体数が多く、記入しきれない場合は、行を追加するか別紙を添付してください。

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（　　）

検体目的や検査の背景、異臭品分析の場合はクレーム内容や想定される原因等ご記入ください

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。）：

MERIEUX NUTRISCIENCES JAPAN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 0853-73-7820　FAX 0853-72-2830

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