



<アスベスト含有分析依頼書>

OFFICIAL LABORATORY CHAIN OF CUSTODY

PROJECT NAME / NUMBER 件名 / プロジェクト番号等:		CUSTOMER INFORMATION お客様情報 (会社名・所在地等):			
		Name お名前:			
		Address 住所:			
SAMPLED BY: (PRINT NAME) サンプル採取責任者: (楷書体)		TOTAL SAMPLES サンプル総数:		Tel / Fax:	
				E-mail:	
LANGUAGE 報告言語: <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> 日本語		# OF COPIES 報告書部数:		Contact Name ご担当者:	
REPORT ATTN TO 報告書宛名: <input type="checkbox"/> お客様名と同じ <input type="checkbox"/> 右記の通り		Name お名前:		LAB JOB NUMBER 分析所ジョブ番号:	
SEND REPORT TO 速報送付先: <input type="checkbox"/> お客様名と同じ <input type="checkbox"/> 右記の通り		Address 住所:			
SEND BY 速報送付方法: <input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> Fax		Tel / Fax:			
MAIL & BILL TO 報告書・ご請求書送付先: <input type="checkbox"/> お客様名と同じ <input type="checkbox"/> 右記の通り		E-mail:			
CLIENT SAMPLE # サンプル#	SAMPLED DATE 採取日	SAMPLE NAME, LOCATION サンプル名・採取場所		SAMPLE DESCRIPTION サンプル詳細	LAB SAMPLE NUMBER 分析所サンプル#
Please select REQUIRED ANALYSIS 依頼分析方法:		Turn-Around-Time 報告希望日:		*「営業日」とは平日の月曜日から金曜日のことを指します。祝祭日は含みません。サンプルの受付締切は午前中になります。午後12時を過ぎたサンプルに関しては翌日以降の受付となります。期日はサンプル数によって変動いたしますので、確実な納期の確認は、電話でのご連絡をお願いいたします。また、分析方法と納期によって価格も変動いたしますので、電話またはメールによるご確認をお願い致します。	
<input type="checkbox"/> EPA >1% (600/M4-82-020 PLM)		<input type="checkbox"/> Standard (3-5Work Days) 通常分析(3-5営業日)			
<input type="checkbox"/> EPA >0.1% (600/R-93-116 1,000 Point Count)		<input type="checkbox"/> Priority (1-2Work Days) 特急分析(1-2営業日)			
RELINQUISHED BY: (SIGNATURE) 依頼者・受渡者(サイン)	DATE / TIME 依頼日時	REMARK 備考:	RECEIVED BY: (SIGNATURE) 受取者(サイン)	DATE / TIME 受取日時	REMARK 備考:
REMARK その他:					

