

# 定量分析依頼書

依頼書送信先：(株)アサヒテクニサーチ行

Fax. 0827-59-1805



Tel. 0827-59-1800

ご依頼日        /        /

依頼者	所在地	〒            -				
	会社名					
	部署名				e-mail	
	担当者名				Tel.	
	件名				Fax.	
				希望納期	/        /	
				速報	有    ·    無	
No.	試料名 (報告書に記載する名称を ご記入下さい。)	測定項目	報告 ベース	試験方法 (ご指定方法がある場合 はご記入下さい)	試料明細	
					マトリクス(試料の主成分及び組成など) 対象物質の予想濃度(〇〇%, ΔΔmg/kgなど) 分析目的(不検出の確認, 組成の確認など) 製品規格, 希望定量下限値など *出来る限り詳細にご記入下さい。	試料返却
1			・到着 ・無水 ・気乾 ・その他 (        )		( 固体状    ·    液体状    ·    ガス状 )	有 · 無
2			・到着 ・無水 ・気乾 ・その他 (        )		( 固体状    ·    液体状    ·    ガス状 )	有 · 無
3			・到着 ・無水 ・気乾 ・その他 (        )		( 固体状    ·    液体状    ·    ガス状 )	有 · 無
4			・到着 ・無水 ・気乾 ・その他 (        )		( 固体状    ·    液体状    ·    ガス状 )	有 · 無
5			・到着 ・無水 ・気乾 ・その他 (        )		( 固体状    ·    液体状    ·    ガス状 )	有 · 無

\*試料発送年月日        年        月        日

注) 試料の調製・前処理(粉碎を含む)等は別途料金となります。ご指定の無い場合、残試料は御返送いたします。

弊社使用欄

受付番号：

受領者	技術部	
-----	-----	--