

F A X No. **072-281-3315**

株式会社関西環境センター

受付日

〒 599-8276

/

この依頼書はFAX後、検体に添付し、お送りください。

大阪府堺市中区小阪 2 0 4 - 2 7

異物検査依頼書

TEL : 072-281-0521

FAX : 072-281-3315

検査結果のご報告は、通常弊社で検体を受け付けてから約7~10営業日です。

原則として検体はご返却しますが、検査内容によってはご返却できないことがあります。また、検体が微小である場合など、検査不可となることがあります。予めご了承ください。小さな検体はプラスチック製チャック袋・シャーレ等での固定を推奨します。検体をテープや紙に固定されますと検査不可の可能性が高まりますのでご注意ください。

検体発送予定日	年	月	日
発送方法	配送業者	追跡No.	or その他

貴社情報をご記入ください。

貴社名 (ご請求先)	検査報告書の宛名となります。		
ご担当者名 (ご連絡先)	ご所属・部署等もこちら		
TEL :		ご住所	〒
FAX :			
E-Mail :			
(TEL・FAX・E-Mailでの速報対応しております。必要な方は○印をしてください。)			
検査報告書宛名	貴社名(ご請求先)と異なる場合はご記入ください。		

検体情報をご記入ください。(任意) ※検査の際、考慮させていただきます。

検体の名称・標記	検査報告書に記載します。
検体情報	検査箇所の詳細・発見時の状況等
予想しているもの	プラスチック・植物・骨等
比較品がある場合 ご記入ください	検体と一緒に送りください。3つ以上は別途検査料金を申し受けます。

メールでの受付も可能です。(E-Mail kkc@kansaikankyou.co.jp)

弊社記入欄
