

分析 試験 測定 依頼書

年 月 日

ご依頼者	会社名							TEL	() -		
								FAX	() -		
	住所	(〒 -)									
	連絡責任者名							部課名			
提出先顧客名称	(必要がある場合ご記入下さい)										
ご依頼の内容	依頼品区分 <small>(○印にてご記入下さい)</small>									その他	
		鋳物 FC	鋳物 FCD	鋼	鋁鉄	合金鉄	非鉄	鋳石 スラグ	炭類		耐火物
	試料名称	分析・試験・測定項目等									
試験片加工	要・否		備考								
試料調製	要・否										

株式会社 矢作分析センター
〒455-0026 名古屋市港区昭和町18番地
TEL <052>611-1514
FAX <052>614-2895

1006HPP

受付者名