**ご依頼者→株式会社 化　研 行 　 　　　 ご依頼者** **分 析/試 験 （検討依頼・作業依頼・見積依頼）**

記入例

 　　　　　↑いづれかに○をしてください

**依頼書** （ご名刺があれば、ここに置いてコピー頂いても結構です）

 〒 310 - 0903 　　　　　ご依頼日 R5　年 6　月 9 日

所在地

 茨城県水戸市堀町１０４４ 希望納期 －－年 －－月 －－日

ご依頼主様のご連絡先をお願いします

 (添付書状)

貴社（組織）名　　　　 　　　 写真 枚、図 枚、文献 部（ 　 枚）

 株式会社　化研商事 水戸営業所

　　　　　　　　　　　　　　　 ◆ ご依頼頂いた業務の遂行につきましては

部署名 営業部 ご氏名 化研　太郎 印 　 　　「株式会社 化研 約款」が適用されます。ＴＥＬ 029-227-4485 ＦＡＸ 029-227-4082 　　　　　　　　　　　 （裏面参照）

Ｅ-mail kakenlabo@kakenlabo.co.jp

|  |
| --- |
|  **下記の通り 分析/試験 （検討依頼・作業依頼・見積依頼）します** |
|  **件名** 放射能測定 |
|  **■分析・試験項目（内容）等** 　　　 　　　　前回の報告書番号（参照が必要な場合）Ｎo. 1. トリチウム の分析を行う。

の |
|
|
| 1. Ge半導体検出器により、放射性ヨウ素 ・ 放射性セシウム　の分析を行う。
 |
| * 採取場所：鉾田開発センター、Hokota Development Center

英文報告書が必要な場合は、英語表記も記載してください |
| * 採取者：化研　花子、Hanako Kaken
 |
| 　（報告書宛先）(株)化研　機能材料研究所、KAKEN Co., Ltd., Research Institute報告書宛先がご依頼者と異なるとき |
|  　　　　　　鉾田市鹿田873-3、873-3 Shikada, Hokota, Ibaraki 311-1416 |
|  **■試料名(報告書記載)：その他 構造・組成（明細）** |  試料数量（員数） |
| 1. 水道水　R5年3月22日　14:30 採取
 |  　　　　　　 （計 ４ 試料) |
| 1. 処理水　R5年3月22日　15:00 採取
 |  試料の取扱･保管上の注意(安全性・毒性他) |
| 1. ヒラメ　R5年3月25日　15:00 採取
 | 　　検出下限値：10 Bq/kg 希望 |
| 1. シシャモフライ（第一工場）R5年3月28日　10:00製造
 |  　 |
| 試料名、採取場所、採取日時、採取者については、別紙添付としていただいても差し支えありません |  ■残試料の返却 （　 要 ： 不要 ） ■試料容器の返却（ 要 ： 不要 ） |
| 　 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **連絡先** **株式会社 化 研** **〒310-0903 水戸市堀町1044** **TEL : 029-227-4485** **FAX : 029-227-4082** 　**E-mail : kaken@kakenlabo.co.jp** ★ 正確で迅速なサービスをご提供します ★ |  ■備考　　　報告書部数　3部英文報告書希望速報納期や速報のご連絡方法についてはご相談ください |
|  ■ **元素分析** (CHN・TOC・AA・ICP-AES・ICP-MS・FX) ■ **形態分析・表面状態分析** ■ **熱分析・熱物性測定** (DSC・TG・DTA・TMA・その他） (SEM・EPMA・SEM-XMA・TEM・FE-SEM・OM・AES・XPS・SIMS) ■ **化合物構造解析**  ■ **一般項目別分析**(土壌・飼肥料・石油類・石炭・ｺｰｸｽ・ｱｽﾌｧﾙﾄ類） (UV-VIS・FL・FT-IR・NMR・XRD) ■ **放射化学分析**(放射性核種分析他)■ **その他業務**：試験/研究･開発ｻﾎﾟｰﾄ等 |  営業担当者 |
|  |

 **ご依頼者→株式会社 化　研 行 　 　　　 ご依頼者** **分 析/試 験 （検討依頼・作業依頼・見積依頼）**

 　　　　　↑いづれかに○をしてください

**依頼書** （ご名刺があれば、ここに置いてコピー頂いても結構です）

 〒 - 　　　　　　ご依頼日 年 月 日

所在地

 希望納期 －－年 －－月 －－日

 (添付書状)

貴社（組織）名　　　　 　　　 写真 枚、図 枚、文献 部（ 　 枚）

　　　　　　　　　　　　　　　 ◆ ご依頼頂いた業務の遂行につきましては

部署名 ご氏名 印 　 　　「株式会社 化研 約款」が適用されます。ＴＥＬ ＦＡＸ 　　　　　　　　　　　 （裏面参照）

Ｅ-mail

|  |
| --- |
|  **下記の通り 分析/試験 （検討依頼・作業依頼・見積依頼）します** |
|  **件名** 放射能分析 |
|  **■分析・試験項目（内容）等** 　　　 　　　　前回の報告書番号（参照が必要な場合）Ｎo. 　　　の |
|
|
| 　　　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  **■試料名(報告書記載)：その他 構造・組成（明細）** |  試料数量（員数） |
|  |  　　　　　　 （計 試料) |
|  |  試料の取扱･保管上の注意(安全性・毒性他) |
|  |  |
|  |  |
|  |  ■残試料の返却 （　 要 ： 不要 ） ■試料容器の返却（ 要 ： 不要 ） |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **連絡先** **株式会社 化 研** **〒310-0903 水戸市堀町1044** **TEL : 029-227-4485** **FAX : 029-227-4082** 　**E-mail : kaken@kakenlabo.co.jp** ★ 正確で迅速なサービスをご提供します ★ |  ■備考 |

