**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 |

