

分析依頼書兼注文書

株式会社 トライフォースコーポレーション 御中

FAX 03-3252-2313

下記の通り注文いたします。

検体
送付先

〒101-0044

東京都千代田区鍛冶町1-4-7第二彦田ビル3F

依頼者	報告書宛名	会社名	ふりがな			
		所在地	〒			
	連絡担当者	報告書	会社名			
			部署		氏名	
		請求書	住所			
送付先			TEL		FAX	
		E-mail				
依頼概要	目的	1	定性・定量分析 A (偏光顕微鏡分析)			必要な方へ ○
		2	定性・定量分析 B (偏光顕微鏡分析及び透過電子顕微鏡分析)			
		3	定性・定量分析 C (天然鉱物 土)			
	試験体	一般名称(プロジェクト名)				
現場住所						
試験体搬入予定日			試験体返還	要・不要		
分析内容	検体番号	試料名	採取場所	採取者	採取日	
* 報告書必要部数 部 (ご記入がない場合は、1部発行いたします)						
* 試料名は吹付材か、建材の別を記入して下さい。						
備考	注文金額		¥			(税込)
	NO.	内 訳	単価	検体数	合計	備考
	1	定性・定量分析 A	24,000			
	2	定性・定量分析 B	62,500			
	3	顕微鏡写真	3,000			
	4					
	5	小 計				
	6	消 費 税	8%			
7	合 計					