

(株)三井化学分析センター

担当者 行き

E-mail: sod-mcanac@mitsuichemicals.com

FAX : (下記よりお近くの営業窓口へご送信ください)

東京営業 1 グループ・東京営業 2 グループ 03-3567-8060

名古屋支店 052-587-3618 大阪支店 06-6446-2970

西日本支店 092-715-7034 岩国事務所 0827-53-8894

- ・ご依頼頂いた業務の遂行につきましては、「(株)三井化学分析センター分析・試験受委託約款」が適用されます。

分析試験見積依頼書

太枠内にご記入の上、E-mail または FAX にてご連絡ください。

御社名	ご依頼日		年	月	日
部署名	見積ご希望日		年	月	日
ご依頼者名	ご希望納期			月	日
E-MAIL					
住所					
TEL	FAX				
件名	(報告書タイトル)				
分析試験の目的・内容(具体的にお書き下さい。分析位置・方向等は必要に応じ図示または添付下さい。)					
分析試験の項目・試験条件					
試料の内容(名称、個数、形態、履歴、樹脂名、組成など) ・名称: ・数量:				残試料返却 どちらか○ () 要 () 不要	
試料取扱上の注意(毒性、発火性、吸湿性、潮解性)				原則、使用済サンプルは返却しません。	
試料の予想される構造・組成など(判っている範囲)					
特記事項(分析・試験上の留意点、要望、必要と思われる情報など)			同様な分析の 前回受付番号	別添資料 どちらか○	
				()有()枚 ()無	

受付番号	顧客コード	営業担当	研究担当
受付日	試料到着日	試料返却日	