

検査申込日： 年 月 日

検査申込書

(下記口欄、該当箇所に“レ”を入れ、その他は必要事項の記載をお願い致します)

■会社名 _____ (部署名) _____
■住所 _____ 〒 _____
■担当者 _____ 様 ⑩ TEL _____ FAX _____
■E-mail _____ 報告書PDF(速報)を左記アドレスへ送付します

■請求先および住所(上記会社名と異なる場合のみご記入ください)

会社名 _____ (部署名) _____
住所 _____ 〒 _____
担当者 _____ 様 ⑩ TEL _____ FAX _____
E-mail _____ 報告書PDF(速報)を左記アドレスへ送付する

■試料名/品名(ご記入いただいた試料名/品名がご報告書に反映されます) ■提出サンプル数 _____

■検査完了希望日 月 日 ■試料返却 要 不要 ■検体破壊 可 不可

■検査項目/連絡欄

<RIQL使用欄>

株式会社 生活品質科学研究所

■中央研究所 住居余暇検査部(繊維製品含む)


〒261-0023千葉県千葉市美浜区中瀬1-6

エム・ベイポイント幕張3階

TEL043-298-2175 FAX 043-298-2177

検査申込書

(下記口欄、該当箇所に“レ”を入れ、その他必要事項の記載をお願い致します)

■会社名 株式会社 生活品質科学研究所 (部署名) 住居余暇検査部
■住所 千葉県千葉市美浜区中瀬1-6 エム・ベイポイント幕張3階 〒 261-0023
■担当者 リクル 次郎 様  TEL 043-298-2175 FAX 043-298-2177
■E-mail jirou-shoukei@X X.co.jp 報告書PDF(速報)を左記アドレスへ送付します

■請求先および住所(上記会社名と異なる場合のみご記入ください)

会社名 株式会社 生活品質科学研究所 (部署名) 商品検査部
住所 大阪府吹田市江の木町25-16 〒 564-0053
担当者 リクル 花子 様  TEL 06-6310-8492 FAX 06-6310-8473
E-mail hanako-shoukei@X X.co.jp 報告書PDF(速報)を左記アドレスへ送付する

■試料名/品名(ご記入いただいた試料名/品名をご報告書に反映されます) ■提出サンプル数

● ● 洗剤

■検査完了希望日 ● 月 ● 日 ■試料返却 要 不要 ■検体破壊 可 不可

■検査項目/連絡欄

記入例

<RIQL使用欄>

株式会社 **生活品質科学研究所**

■中央研究所 住居余暇検査部(繊維製品含む)

〒261-0023千葉県千葉市美浜区中瀬1-6

エム・ベイポイント幕張3階

TEL 043-298-2175 FAX 043-298-2177