

試験依頼書
【有害化学物質等】



* 約款に同意し、下記試験並びに報告書を依頼します。 * 報告書発行の言語に合わせてご記入ください。

一般財団法人ニッセンケン品質評価センター

依頼日	年 月 日記入		
依頼者	会社名	担当者	様
	部課名	TEL	
	住所	FAX	
		MAIL	
報告書	和文()通 英文()通 中文()通 JNLA()通		

試験報告書の宛名、請求書の宛名が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。

報告書宛名	会社名	担当者	様
	部課名	TEL	
	住所	MAIL	
請求書宛名	会社名	担当者	様
	部課名	TEL	
	住所	MAIL	

検体返却	有・無	受付区分	特急・普通	発行形式	一括・検体別
依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理 <input type="checkbox"/> 調査・研究開発 <input type="checkbox"/> 輸入品 <input type="checkbox"/> 流通販売 <input type="checkbox"/> クレーム品確認 <input type="checkbox"/> その他 ()				
検体種類	<input type="checkbox"/> エコテックス(繊維、薬剤) <input type="checkbox"/> ZDHC <input type="checkbox"/> 米国CPSIA <input type="checkbox"/> 食品衛生法 <input type="checkbox"/> ST(Safety Toy) <input type="checkbox"/> その他 ()				
検体 1	検体名	素材・形態	c/#(カラー名)	LOT	
	試験検査項目				
	要望等				
検体 2	検体名	素材・形態	c/#(カラー名)	LOT	
	試験検査項目				
	要望等				
検体 3	検体名	素材・形態	c/#(カラー名)	LOT	
	試験検査項目				
	要望等				

注意事項

1. 報告書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
2. 試験に必要な試料は単項目の場合10g(もしくはA4サイズ程度)、複数項目の場合50g(もしくはA3サイズ2枚程度)必要です。
3. 提出された検体・容器は返却を求めない限り廃棄します。ただし、化学薬剤の場合は必ず返却させていただきます。
4. 返却する場合、宅急便の配送料はお客様ご負担とさせていただきます。

内部処理欄	検体に到着日	受付確認	発行日		出来上り予定日	速報日		試料返却	報告書発送	月 日
	AM・PM		担当者			連絡者			1. 郵送 2. 宅配便 3. 引取 4. 持参	

受付日 _____ 受付番号 _____ 受付担当 _____

年 月 日

D	L	H	-	E						
---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--

弊センターは、本依頼より知り得た情報について、責任を持って適切に管理します。