

受付番号	第	号	受付日	20	年	月	日	(	曜日)
見積発行有の場合 見積No.			検体 発送日	20	年	月	日	(	曜日)
依頼者 (ご連絡先)	(フリガナ) 会社名:		所属:(事業部, 部, 課)				TEL:		
	住所: 〒		役職:	(フリガナ) 氏名		携帯 TEL: 急ぎの場合のご連絡先			
			分析ナビ@jfrl ログインID		<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し		FAX: 再度ご確認ください。		
上記依頼者様と 異なる場合のみ	ご請求先	会社名:	所属:		TEL:				
		住所: 〒	氏名:	様		FAX: 再度ご確認ください。			
	成績書の 送付先	会社名:	所属:		TEL:				
		住所: 〒	氏名:	様		FAX: 再度ご確認ください。			
成績書に記載する会社名									
成績書の受取方法 基本 PDF・紙のどちら かになります。	<input type="checkbox"/> PDF (分析ナビ@jfrl) 初回の受付後に分析ナビ@jfrl の登録方法をご案内します。 ご登録後に分析ナビ@jfrl からダウンロードができます。				<input type="checkbox"/> 紙 (郵送) FAX (郵送の追加サービス): <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 分析ナビ@jfrl ユーザーの郵送は有料になります。				
分析ナビ@jfrl	右記 URL の「ID 認証ログイン」からログインできます。				<a href="https://www.jfrl.or.jp/order">https://www.jfrl.or.jp/order</a>				


ご依頼目的	<input type="checkbox"/> 品質管理(社内使用) <input type="checkbox"/> クレーム処理 <input type="checkbox"/> その他( )	検体保管条件	<input type="checkbox"/> 室温 <input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍
試験期間	<input type="checkbox"/> 普通・ <input type="checkbox"/> 至急 至急の場合、分析試験料金は5割増となります。 検体が貴社製品以外の商品・有害物質や危険物等の場合は事前にご相談ください。	返却をご希望の場合は記入して下さい。 返却対象: <input type="checkbox"/> 検体 <input type="checkbox"/> 容器 宅配便(着払い)にて返却します。	

検 体 1	検体名	分析試験項目
		<b>異物検査</b> お願い: 異物検査をスムーズに進めるため、以下の点をご記入ください。 ・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等
	成績書発行後は変更できません。 比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。	・異物の発見状況 ・異物の心当たり

検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 しない・する(詳しくはHPへ)

\*1物質の検査料金 2.5万~5万円(普通期間, 税抜), 但し, 比較品や異物が複数種ある場合は別途料金がかかります。  
 \*ご不明点等がございましたら, 下記の異物検査ホットラインまでお尋ねください。  
**異物検査ホットライン 電話番号: 042(372)6788**

その他のご要望等	
----------	--

 お問合せ先 <a href="https://www.jfrl.or.jp/contact/create">https://www.jfrl.or.jp/contact/create</a>	【当財団使用欄】 <input type="checkbox"/> 請求書発行	試験終了予定日
		月 日
		(20221114)

受付番号	第	号
------	---	---

☆ 太枠内をご記入ください。

ご依頼者	
------	--

検 体 2	検体名	分析試験項目
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<h2>異物検査</h2> <p>お願い：異物検査をスムーズに進めるため、以下の点をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HPへ</a>)</p>

検 体 3	検体名	分析試験項目
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<h2>異物検査</h2> <p>お願い：異物検査をスムーズに進めるため、以下の点をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HPへ</a>)</p>

検 体 4	検体名	分析試験項目
	<p>成績書発行後は変更できません。</p> <p>比較品がある場合は、下記の欄に名称をご記入ください。</p>	<h2>異物検査</h2> <p>お願い：異物検査をスムーズに進めるため、以下の点をご記入ください。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・異物の大きさ・色調・形状・個数・状態等</li> <li>・異物の発見状況</li> <li>・異物の心当たり</li> </ul> <p>検体は危険物(消防法及び航空法等)に該当 <input type="checkbox"/>しない・<input type="checkbox"/>する(詳しくは<a href="#">HPへ</a>)</p>

\*1物質の検査料金 2.5万~5万円(普通期間, 税抜), 但し, 比較品や異物が複数種ある場合は別途料金がかかります。

\*ご不明点等がございましたら, 下記の異物検査ホットラインまでお尋ねください。

異物検査ホットライン 電話番号: 042(372)6788

【当財団使用欄】