

FAX番号：0 2 7 9－2 3－2 2 3 1

FAX宛先：関東電化産業株式会社

依頼書

| | | | | |
|------------------------|--|--------|--------|--|
| 貴社名 | | 貴所属部署名 | | |
| ご担当者様 | | ご連絡先 | TEL | |
| | | | FAX | |
| | | | E-Mail | |
| ご住所 | | | | |
| ご依頼件名 | | | | |
| 試料数 | | 試料形態 | | |
| ご依頼内容 | | | | |
| | | | | |
| ご希望納期 | | 報告書部数 | | |
| 打合せ | 不要 要 (月 日 時ころ) | | | |
| 試料に関する情報（取扱い上の注意、危険性等） | | | | |
| | | | | |