

農薬分析依頼書

当依頼書をご記入後、下記番号までFAXをお願いします。

FAX : 0278-60-1522

分析センター 行

太枠内をご記入下さい。

記入年月日	平成 年 月 日		
フリガナ			
会社名			
フリガナ	フリガナ		印
部署名	担当者名		
住所	〒 □□□ - □□□□		
TEL	() -	FAX	() -
メールアドレス			
報告書宛名	(上記社名と異なる場合はご記入ください)		
報告書住所	(上記住所と異なる場合はご記入ください)		
依頼者名	(依頼者名の記載を希望される場合はご記入ください)		
検体発送日	月 日	報告希望日	月 日
FAXでの結果連絡	要 ・ 否		
分析終了後の検体について	1. 返却 (着払い) 2. 廃棄 記載が無い場合は廃棄いたします		
No.	検体名	分析項目	
1			
2			
3			
4			
5			
備考	その他何かございましたらご記入ください		

検体によっては予定日にご報告できない事もございます。予めご了承ください。

検体の発送先及びお問合せ先

雪国アグリ (株) 分析センター

〒378-0002 群馬県沼田市横塚町1254

TEL: 0278-60-1521, FAX: 0278-60-1522