

# 試験検査依頼書

公益財団法人 岡山県健康づくり財団 殿

※ 依頼年月日

平成 年 月 日

※ 依頼者住所

〒

TEL

FAX

※ 依頼者 氏名・名称

下記のとおり 試験検査を依頼します

※ 材 料 名

※ 採 取 場 所

※ 採 取 月 日

※ 採 取 者

※ 工 事 名

<検査項目>	件数	単価	金額	備考
六価クロム溶出試験 [環告46号]				試験状況写真含む
六価クロム溶出試験 [タンクリーチング試験]				試験状況写真含む

**依頼書記入の際には、※の欄を必ずご記入ください。**

備 考