

ご依頼されるラボ、検査所等
 リストよりお選びください。

TEL ×××-××× FAX ×××-×××

太線枠内のみ
 ご記入ください

残試料返却	要・不要
試験後試験片	要【全て・不合格】・不要

依頼者	会社名 株式会社〇〇〇〇	部署名 △△△課	担当者名 □□□
	依頼者コード ()		
	所在地 東京都中央区〇△□1-1-1	TEL 1234-5678	FAX 1234-5679
手数料請求先	会社名 ①	部署名	担当者名
	請求先コード ()		
	所在地	TEL	
*報告書記入依頼者	会社名 ②	TEL	担当者名
	*報告書の会社名を変えたいときのみご記入ください。		
納入先 (適用基準)	会社名 ③	部門 アイテム	生地・製品
	納入先コード ()	MD名 ブランド	④ 必須項目
品名 品番	Tシャツ ABCD	組成 綿100%	件数 1 点数 1 点
		取扱区分 ⑤ 水洗い (132) ドライ (600)	生地 1 点

① 手数料請求先が依頼者と異なる場合にご記入ください。

② 報告書記入依頼者名が依頼者と異なる場合にご記入ください。

③ 納入先が決まっている場合や適用基準が決まっている場合にご記入ください。

④ 納入先（適用基準）の必須項目をご依頼される場合は囲んでください。

⑤ 取扱区分が決定している場合にご記入ください。

必須項目ではなく指定項目をご依頼される場合は、こちらの空白部分に項目名をご記入ください。

連絡事項等がありましたら、こちらの空白部分にご記入ください。

● 本依頼の過程において知り得た情報（機密）は、責任を持って適切に管理いたします。

品目	1.短繊維 2.糸 3.織物 4.編物 5.衣料品 6.寝装品 7.インテリア 8.その他 9.産業資材 10.傘類 11.靴類 12.カバン類 13.ベルト類 14.玩具類 15.その他雑貨 16.医療用品類 17.食品関連			
区分	1.一般 2.納入前 3.契約 4.所見付 5.出張 6.その他			
担当 部署				
	受付確認	工程内確認	最終確認	交付確認

完了予定日	
交付	来所・デリバリ・宅配・郵送
請求金額	
振替	検査所
	金額 + -

製品破壊

可・不可

普通扱

特急扱

(×)