



FAX番号:06-6762-5688

※大切な情報が記載されていますので、番号の間違いにはご注意ください。

### サンプルテスト依頼書(24時間受け付け)

ご依頼日: 年 月 日

- ・注文書の内容は省略しないよう、正確にご記入下さい。
- ・記入に不備などがございました場合、確認の為手配が遅くなる場合がございます。ご了承ください。
- ・注文書を受け付けましたら、当社よりテストが可能かまたテスト水の送付方法に関しましてご連絡いたします。

当社からお客様へのご連絡方法をお選び下さい ⇒ お電話 FAX 携帯電話 E-mail

▼ご注文者様情報 ※印は必須項目ですので必ずご記入下さい。

会社名	TEL	-	-
	FAX	-	-
※お名前 (フリガナ)	※TEL	-	-
	FAX	-	-
※郵便番号	〒	-	携帯電話
※ご住所			
E-mail	@		

汚水内容	a	出所	
		種別	
		対策	
	b	出所	
		種別	
		対策	
c	出所		
	種別		
	対策		
排出量	/ 日・月・年 ※いずれかに○をしてください。		

処理方法	現在の処理方法	産業廃棄物処理・自社処理・その他( ) ※いずれかに○をしてください。	
	産廃処理	現在の処理費用	円 / L・月・年 ※いずれかに○をしてください。
	自社処理	使用している処理剤名	円 / L・月・年 ※いずれかに○をしてください。
処理目的			
処理水の放流先			
その他			