

(別紙様式)

リン化水素残留分析検査依頼書

ご依頼日	年 月 日
ご依頼者名	所属（会社名等）： 住所： 担当者： 電話： FAX： E-mail
検査品の種類/名称	

お客様ご記入欄			OMIC の記入欄	
No.	お客様の整理番号	備考	OMIC の整理番号	備考
1				
2				
3				
4				
5				

[申込先]

デゲシュ・ジャパン株式会社 営業部 有明 輝
〒341-0032 埼玉県三郷市谷中 398 番地 1
TEL : 048-952-9481 FAX : 048-952-8705
E-mail : info@degesch.jp

[試料送付先] 海外貨物検査株式会社 東京ラボラトリーズ 安達

〒228-0001 神奈川県座間市相模が丘 6-31-5
TEL : 046-251-0748 FAX : 046-254-4945
E-mail : lab.jp@omicnet.com

[注意事項]

- ①くん蒸される前の試料を事前に東京ラボラトリーズにお送り下さい。その結果をお知らせした後に、検査試料をお送り下さい。
- ②くん蒸前の試料および検査試料（サンプル）は、各 500 グラム以上必要です。ポリエチレン袋で 2 重に包装し、内側の袋には、お客様の整理番号を記載したラベルを貼って、ご送付下さい。