

各班長	担当者

試験分析等依頼書

受付番号 \_\_\_\_\_

受付日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

沖縄県知事 殿

依頼者 住所又は所在地  
 商号又は名称  
 職名及び氏名  
 電話番号  
  
 担当者氏名  
 担当者電話番号

ご依頼の際、黒枠のところをご記入ください

次の通り試験分析を依頼します。

試料名					
依 頼 事 項					手数料1 (a×b×c)
名称 および 区分	手数料 単価(a)	内 容 (成分名または試料名)	試料数 (b)	成分数 または 時間(c)	
名称： 区分：					
名称： 区分：					
名称： 区分：					
名称： 区分：					
			小計(d)		
加 算 事 項	内 容				手数料2
前 処 理					
追 加 項 目					
その他注意事項			小計(e)		
			合計(d+e)		

- ・当センターでは品質管理、技術開発、新製品開発等を目的とした試験、分析及びデザイン調整の依頼を受け付けています。
- ・製品の包装容器および添付文書への表示を目的とした試験及び分析はお受けできませんのでご了承下さい。
- ・手数料は沖縄県収入証紙により納付して頂きます。証紙は裏面に貼付して下さい。
- ・試験分析等成績書の保管期限は、発行日から12ヶ月です。試験分析等成績書はそれまでにお受け取り下さい。保管期限を経過したものは、担当者の責任で裁断処理致します。なお、成績書の複本の発行には別途手数料がかかりますのでご注意下さい。
- ・インボイスの発行は依頼書受付から数日後となります。受け渡しは窓口で行いますので受付窓口でお申し付けください。郵送を希望される方は、住所、氏名を記載し切手を貼った返信用封筒を依頼書に添えてご提出ください。

第1号様式（第3条関係）

県 証 紙 貼 付 欄			
こちらから、順番に 証紙を貼付下さい	2	3	4
5	6	7	8
9	10	11	12
13	14	15	16
17	18	19	20
21	22	23	24
25	26	27	28
29	30	31	32