株式会社 東レリサーチセンター 行

分析・調査（ 作業依頼・見積依頼 ）書

 ↑どちらかに○をしてください

ご依頼者

ご依頼日 　　　　年 　　月 　　日

試料TRC到着日 　　　　年 　　月 　　日

(希望)速報日※ 　　　　年 　　月 　　日

※速報電送：　可\*　・　不可

（速報電送が不可の場合は必ず不可に○を付けて下さい。）

※**Ｅメール速報の場合：添付ファイルにパスワード設定を致します。パスワード設定が不要な場合は○を付けてください。**

 （　不要　）

 (希望)納品日 　　　　年 　　月 　　日

添付書状

写真　　枚、図　　枚、文献　　部（　　枚）

●分析後の試料等は加工品、消耗品を除き原則としてご返却致します。

●ご依頼いただいた業務の遂行につきましては、

「㈱東レリサーチセンター約款」が適用されます。

●この書状でご開示いただきました個人情報は、弊社の個人情報保護

方針にしたがい保護・管理・運用・利用いたします。

弊社の個人情報保護方針は、弊社ホームページに掲載しております。

|  |
| --- |
| 〒 　　　 － 　　　　 |
| **住所**（所在地）　　 |
| 会社（組織）名・部署名 　　　 |
| 役職名 　　 | ふりがなご氏名　　　　 | 印 |
| ＴＥＬ 　　 | 内線 　　 |
| ＦＡＸ 　　 |
| Ｅ-mail 　　 |
| 下記の通り分析・調査（　作業依頼・見積依頼　）します |
| 表題（20文字以内でお願いします）　　　 | 前回の報告書番号（参照が必要な場合）No．　　　　　 |
| 分析・調査の目的、分析・調査の内容、特に注意すべき点、着目点等　　　　　　 |
| ＜試料内容＞試料明細（構造、組成、形状など）:　　　　　　　　　　　　　　　　　数 量:　　試料名: | 試料の取扱い上の注意:（安全性、毒性等）　SDSの有無:　 |
| ※技術資料・セミナーのご案内等ＤＭをお送りさせていただく場合があります。送付を拒否される場合は右のＤＭ拒否に○をお願いします。→　ＤＭ拒否　 |
| 弊社使用欄 |  整理番号： | 受理 | 発行 |
|  |  |
|
|  依頼番号： |
|
|

弊社・営業担当者名： 所属営業部・事業部（東京、関西、名古屋、ライフサイエンス、蓄電デバイス、海外）2025.4