

各班長	担当者

試験分析等依頼書

沖縄県知事 殿

受付番号	
受付日	令和 年 月 日

依頼者	所在地	〒	TEL
	名称(氏名)		
	担当者氏名		

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:						
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)		

注1) 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。

注2) 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。

注3) 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。

注4) 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。

第1号様式

県証紙貼付欄			
こちらから、順番に 証紙を貼付下さい			
1	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