

試験検査依頼書の変更依頼

お客様のご都合により依頼書の記載内容を変更する場合がございます。

一般財団法人 食品分析開発センター-SUNATEC へ
 Fax 059 - 351 - 0630

20	年	ご記入日	月	日
----	---	------	---	---

貴社名			
部署名			
ご担当者名			
Tel		Fax	
受注No.*			
変更内容			

* 受注No.が不明の場合は、検体名称等のご記入をお願いします。

弊財団処理欄

検査室	1	2	微	コ	その他
変更点(検査室)	納期	項目	検査条件	検査室連絡	理論値(表示値)
	検体返却	キャンセル			
変更点(CS)	検体名	特記事項	CS連絡	その他()	

システム変更	必要 / 不要	担当者	/ ()
発注変更	必要 / 不要	担当者	/ ()
受注確認	必要 / 不要	担当者	/ ()