

六価クロム試験(再生砂)委託依頼書

※外部試験所に現場サンプルを代行試験委託します。

※お手数ですが下記必要事項をご記入の上、FAXにてご返送をお願い致します。

ご依頼者名:

ご担当者様:

ご依頼者住所:

ご連絡先:

試料採取日:

試料名: 再生砂

工事業者名:

※ご依頼者と異なる場合にご記入ください。

工事業者住所:

※ご依頼者と異なる場合にご記入ください。

工事件名:

工事場所(採取場所):

ご郵送先(社名・住所):

※ご依頼者名・住所と異なる場合にご記入下さい。

備考:

増尾リサイクル株式会社朝霞工場

〒351-0001 埼玉県朝霞市上内間木548-1

FAX番号: 048-456-1365

TEL番号: 048-456-1621