

ご相談シート

貴社名：

所在地：（〒 - ）

都道
府県

部署名：

ご氏名：（フリガナ）

TEL：

| FAX：

メールアドレス：

お問い合わせ内容：

分析の目的（特に注意すべき点、着眼点、精度など具体的に）：

分析条件（前処理・測定条件など）：

試料名（サンプル）：

試料に関する情報（構造、組成、点数、量、取り扱い上の注意など）：

納期（依頼予定日・希望納期など）：

当社からのご連絡手段に特にご希望はありますか？：

以前当社へ見積を依頼されたことはありますか？：（はい（当社担当者名： ） / いいえ