

貴社order No.		日付 (Date)	
貴社名 (Company)	(日本語) (英語)	検査報告書の「御社名」になります 英文も必ず併記願います	
住所 (Address)	(日本語) 〒 (英語)	英文も必ず併記願います	
部署・ご担当者 Person in charge	(日本語) 部署: (英語)	担当者:	
ご連絡先 e-mailアドレス	(TEL)	(FAX)	
<b>必ず表記願います</b>			
<b>&lt;測定依頼項目&gt;</b> 依頼項目にチェック願います。			
サンプル表記名 (検査報告書に反映されま * 英文希望は英文表記名もご記入願います)	定性分析 XRF	CPSC準拠 含有量試験	CPSC準拠 溶出量試験
			EN71 Part 2
			EN71 Part 3
			Others
1			
2			
3			
4			
5			
<b>サンプル表記名について</b>			
「エポキシ樹脂」のような抽象的な表記名はお受けできません。測定当該検体が特定できるよう、Lot No. などを加えてください。 英文でのレポートをご希望の場合、英文表記名もご記入ください。 (例)「エポキシ樹脂NZ28-4」, 「epoxy resin NZ28-4」			
<b>&lt;サンプル情報&gt;</b>		材質、含有率など、できる限り詳しくお書きください。(例)ステンレス(Fe-70%, Ni-18%, Cr-12%)など	
サンプル材質・測定部位		書ききれない場合は別紙に添付願います。	
1			
2			
3			
4			
5			
<b>&lt;検査報告書表記 (和英両方の場合 プラス2000円)&gt;</b>		和文	英文
<b>&lt;その他特記事項(Remarks)&gt;</b>		<b>【お申込署名もしくは捺印】</b>	
ご請求先が異なる場合、サンプル返却(着払になります)を希望される際はその旨をご記入ください。			

尚、サンプル送付先は依頼表を同封の上、下記に送付願います。  
 〒240-0005 横浜市保土ヶ谷区神戸町134 YBPイーストタワー12階  
 TEL 045-330-1100 FAX 045-330-1108  
 SGS ファーイーストリミテッド グリーンテストセンター サンプル受付宛

**(予めご了承いただきたい点)**

\* 当日本ラボで対応できない測定に関しましては、ISO17025取得の海外SGSラボでの測定になる事もあります。