

英文成績書の発行依頼

英文の成績書をご希望の場合にご使用下さい。

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

ご記入日
20 年 月 日

貴社名			
部署名			
ご担当者名			
Tel		Fax	
成績書No.			
成績書発行日		受付日	
		成績書の中段に記入されている日を記入。	
貴社名の英語名			
検体名の英語名			
特記事項の英語表記			
成績書送付先	〒	-	
請求先 (成績書送付先と異なる場合のみ記入)	〒	-	
成績書発行後のFax	必要 <input type="radio"/>		不要 <input type="radio"/>

 の項目は、新規のご依頼の場合記入の必要はございません。

弊財団処理欄

検査室 1 2 徴 コ その他

承認者					承認後、受注入力
発行手数料	農薬一斉	一般	その他 (¥	税抜)	対応者: / ()
受注入力	受注変更	新規 (顧客納期: /)			対応者: / ()

新規