



弊社に初めてご依頼される方は電話連絡後、
こちらの用紙に記入し検体、依頼書と一緒に送付してください。

ご依頼者(検査結果報告書発送先・検査料金請求先)	
ご氏名	_____
会社名	_____
所在地〒	_____
TEL:	FAX:
e-mali:	_____

* 検体についての問い合わせ、結果の第一報を致しますので
ご担当者の連絡方法をご記入ください。

ご氏名	_____
TEL(携帯):	_____
FAX:	_____
e-mali:	_____

検体送付先

〒243-0215

神奈川県厚木市上古沢1816番地

エス・エム・シー株式会社

TEL:046-248-7720

FAX:046-248-7721