

環境関連物質調査依頼書

*ご依頼日	年 月 日	*ご記入者名	
		*電話番号	
代理店名	担当者		
最終ユーザー名			
*証明書(報告書)宛名	※正式社名をご記入下さい。		
*書式	<input type="checkbox"/> セイコーアドバンス書式		※ユーザー指定書式については
(いずれかに☑) <input type="checkbox"/> ユーザー指定書式	※書類をご提示下さい		お応えできない場合がございます。
	あらかじめご了承下さいませ。		
*調査対象製品	※シリーズ名と色番号、調色品の場合はCL.NOをご記入ください。		
	シリーズをご希望の際は原則スタンダード 16色となります。		
	数の多い場合は別紙リストをご提示下さい。		
*調査対象化学物質	※数の多い場合は別紙リストをご提示下さい。		
提出先	*社名		
	*部署名	電話番号	
	*ご担当者名		
*送付形式	<input type="checkbox"/> メール E-mail		
(いずれかに☑)	<input type="checkbox"/> FAX FAX番号		
	<input type="checkbox"/> 郵送 ご住所		
*希望納期	年 月 日	※なるべく余裕を持ってご依頼下さいませ。	
備考	(株)セイコーアドバンス 技術開発部 技術課		
	〒349-0131 埼玉県蓮田市根金 1575		
	TEL:048-766-4516		
	FAX:048-766-5104		

(*:必須記入事項)