年　　月　　日

収入印紙

貼付欄

軽　油　等　分　析　依　頼　書

　「軽油等石油製品の分析業務委託に関する約款」及び下記「特記事項」についてご同意の上、ご記入ください。

（公財）東京税務協会

　　千代田事業所（軽油分析）行き

（FAX03-3258-6730）　　　　ご依頼主　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　会社名

　　　　　　　（ご担当者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　TEL

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX

約款及び特記事項を確認したので、軽油の分析を下記のとおり依頼します。

記

１　検体試料数　　　　　　　　　　　　　　本

２　希望納期限　　　　　　　　年　　月　　日

　　※　ご希望に添えないこともありますので、あらかじめご了承ください。

３　分析結果の使途

４　検体試料及び分析区分　※試料が５本を超える場合は別紙にご記載ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No. | 試料名（番号等）※試料を識別できるようにしてください。 | 分析区分※希望する分析区分に「○」を記載してください。 |
| 硫黄 | ガスクロ | クマリン |
| １ |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |

【特記事項】

１　事前に内容を確認させていただくため、この依頼書と一覧をFAX（03-3258-6730）にてご送付ください。内容確認後にこちらからご連絡を差し上げますので、依頼書原本を郵便にて、検体を郵便又は宅配便（空輸は不可）にてご送付ください。なお、送料はご依頼主様にてご負担願います。

２　納期限は、ご依頼主様と協議の上、分析料金の見積書兼請求書にて明示いたします。

３　分析料金の合計額が一万円を超える場合には本依頼書に収入印紙を貼付の上、消印をしてください。なお、収入印紙はご依頼主様にてご負担願います。

４　分析業務は、分析料金のお支払い確認後に開始いたします。

５　本分析は、検体が不正軽油であるかどうかを証明するものではありません。