

試験(研究)依頼書・見積依頼書

(『受託試験(研究)の流れ』をご確認の上、以下にご記入・お申込みをお願いいたします)

申 込 日		年 月 日		
依頼者の情報	法人名/部署名			
	担 当 者	フリガナ		
			㊟	
	連 絡 先	住所：〒		
		TEL :	FAX :	
E-mail :				
請求書・報告書等の送付先(上記連絡先と異なる場合のみ記入)	住所：			
	宛名：			
依頼内容	試 験 名 (又は報告書タイトル)			
	測定試料数	対照 (有・無) 有の場合、左の数に含んで御記願います。	種	
	試料保管方法	常温・冷蔵・冷凍・その他 ()		
	試験項目	味覚測定 (甘味あり・甘味なし)・テクスチャー測定・官能検査 その他 ()		
	試験目的 (試料調製方法等)	(具体的にご記入願います。)		
	希望終了日	年 月 日		
	余剰試料の返却	希望する (着払) ・ 希望しない		
	特記事項			
お問い合わせ先 (依頼書・試料送付先)	一般社団法人 おいしさの科学研究所 〒761-0301 香川県高松市林町 2217-16 インテリジエントパーク FROM 香川 2a TEL : 087-813-8699 FAX : 020-4664-2559 メール : staff@oishisa-no-kagaku.com			

アンケート：当研究所へのお問合せのきっかけをお教えてください。

【検索サイト、学会誌・専門誌の広告、知人の紹介、その他 ()】