

花保ち試験 申込書

申込日 年 月 日

(株)フラワーオークションジャパン 切花本部 花保ち試験室 行き

下記の通り、花保ち試験を依頼いたします

申込者 (法人・団体の名称・代表者等)	名称 代表者	
担当者名 (連絡・調整担当者)	役職 氏名	
住所・所在地	〒	
電話・FAX	TEL:	FAX:
	携帯:	mail:
試験数	__試験数__ 花瓶 (1回 or __回 or 月 __回)	
希望する試験開始日 ※切花セリ日(月・水・金)で設定	第1希望: 年 月 日()	第2希望: 年 月 日()

試験依頼内容詳細

試験の目的	出荷商品の品質確認 / 比較試験 (前処理材比較など) / その他 詳細:
実施予定品目	
実施予定品種名	

その他:

※試験詳細は、別途打合せをさせていただきます。要望などありましたら、ご記入下さい。

(株)フラワーオークションジャパン花保ち試験室

営業管理部営業企画管理課 担当:天利

FAX:03-3799-5444

testroom@fai.co.jp

★試験用サンプルを出す際の注意事項:

※メールまたはfaxにてお申し込みをお願いいたします

①サンプルには品種名を明記してください。(「試験用サンプル」の明記も忘れずに)

②出荷までの手順は通常の出荷物と同じようお願いします。

試験に出したサンプルと、通常出荷物の品質に差がないようにしてください。