

LC/MS 검사 의뢰서	접수번호	접수담당	연구팀장

의뢰인 정보	이름 (기관명)		e-mail	
	사업자등록번호		업태/종목	
	주소			
	전화번호		FAX	
	휴대폰		검사결과 발행 양식	
	분석 비용 지급	<input type="checkbox"/> 계좌이체 <input type="checkbox"/> 신용카드e		<input type="checkbox"/> ppt file <input type="checkbox"/> raw file

검사목적 <input type="checkbox"/> direct MS <input type="checkbox"/> LC 및 Full MS <input type="checkbox"/> LC, Full MS 및 MS/MS <input type="checkbox"/> 기타						
번호	이름	시료 전처리 방법 및 최종 용매	시료형태 및 함량	HPLC 용리조건 및 관측파장(nm)	이온화 모드 (+/-)	예상 분자량 (분자량범위)
1						
2						

파이토빈 분석 연구팀에 위와 같이 검사를 의뢰합니다.		
	년 월 일	
	의뢰인 명	(서명)
	접수인 명	(서명)
(유) 파이토빈 분석연구팀 귀하	수수료	원 (VAT포함)
- 신청서와 시료는 상기 주소나 이메일 phytobean1@gmail.com 으로 보내주세요. - 분석은 입금 확인 후 시작되며, 미입금 시 시료와 결과는 폐기처리 합니다. - 별도의 요청이 없을 경우, 분석 시료는 분석 후 폐기 처리됩니다. - 검사 결과는 1년간 보관합니다. * 검사 결과는 UV/VIS 및 ion chromatogram 과 Mass spectrum을 ppt 파일로 export 하여 제공합니다. * Raw data file 요청 시 총금액의 20%가 추가되며, data 구동 S/W는 제공하지 않습니다.		
입금계좌	농협: 351-0929-2942-63 (농업회사법인 유한회사 파이토빈)	