

水質検査依頼書

受付番号	B D				
受付日	令和	年	月	日	

検査を申し込まれる方は太枠内を楷書で明確に記入してください。(不明な点は受付時にお尋ねください)
 なお記入もれのある場合は、検査の受付を辞退させていただくことがありますのでご承知おきください。

搬入者	会社名		担当者	
	住所	〒	TEL	
成績書送付先	〒			宛
請求書送付先	〒			宛

採取日	依頼者には成績書の宛名(搬入者と同じ場合は省略可) 試料名には建物名や採取場所			検査番号
/	依頼者			残留塩素 (mg/L)
	試料名			
	検査項目	一般項目	項目・プール水	項目・その他:
/	依頼者			残留塩素 (mg/L)
	試料名			
	検査項目	一般項目	項目・プール水	項目・その他:
/	依頼者			残留塩素 (mg/L)
	試料名			
	検査項目	一般項目	項目・プール水	項目・その他:
備考欄(連絡事項等ございましたらお書きください)				

センター内処理欄

受入方法	持込・採取	搬入者区分	依頼者・取扱者・連絡者	コード	
試料数		成績書	郵送・窓口	支払い	済・未
請求金額	¥		依頼書確認	請求書確認	成績書引渡
内 検査料	¥				
訳 手数料	¥				
受付者					