

水質検査依頼書 ①センター控

受付番号 _____ 号

受付年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

(一社) 埼玉県食品衛生協会検査センター 宛

依頼者
(成績書送付先)

所在地 〒 _____

依頼者名 _____

担当 _____

TEL _____

FAX _____

下記のとおり検査を依頼します。

No.	成績書宛名	採水場所	採水年月日	検体の種類	検査項目
			年 月 日	水道水 井戸水 その他 ()	11項目セット 11項目+亜硝酸態窒素 12項目セット 12項目+亜硝酸態窒素 浴槽水セット その他 ()
			年 月 日	水道水 井戸水 その他 ()	11項目セット 11項目+亜硝酸態窒素 12項目セット 12項目+亜硝酸態窒素 浴槽水セット その他 ()
			年 月 日	水道水 井戸水 その他 ()	11項目セット 11項目+亜硝酸態窒素 12項目セット 12項目+亜硝酸態窒素 浴槽水セット その他 ()

成績書	郵送・来所	支払	未収・領収	連絡事項
受付担当		受渡年月日		

※検体の種類及び検査項目は、該当の箇所に○をつけるかその他に記入して下さい。