

# 水質試験検査依頼書



受付番号 号

(一社)埼玉県食品衛生協会検査センター 御中

受付年月日 年 月 日 :

※太枠内は記載必須事項となっております。□にはチェックを入れて下さい。

検体発送日 年 月 日 :

|                 |        |        |  |       |               |                                                         |
|-----------------|--------|--------|--|-------|---------------|---------------------------------------------------------|
| ご依頼者<br>(成績書宛名) |        |        |  | ご担当者名 | ご依頼の目的        |                                                         |
|                 |        |        |  | 様     | 成績書           | <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所 |
| 所在地             | (〒 - ) | TEL    |  |       | 検体発送・<br>保管条件 | <input type="checkbox"/> 常温                             |
|                 |        | FAX    |  |       |               | <input type="checkbox"/> 冷蔵                             |
|                 |        | E-mail |  |       |               |                                                         |

携帯電話(直接連絡が必要な場合の連絡先等)

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

| No. | 成績書宛名 | 採水場所 | 採水年月日 | 検体の種類                    | 検査項目                                |
|-----|-------|------|-------|--------------------------|-------------------------------------|
|     |       |      |       | 水道水<br>井戸水<br>その他<br>( ) | 12項目セット<br>13項目セット<br>浴槽水セット<br>( ) |
|     |       |      |       | 水道水<br>井戸水<br>その他<br>( ) | 12項目セット<br>13項目セット<br>浴槽水セット<br>( ) |
|     |       |      |       | 水道水<br>井戸水<br>その他<br>( ) | 12項目セット<br>13項目セット<br>浴槽水セット<br>( ) |

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。  
・受付終了後は、宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。

事務連絡(受付・検査)

(未・領)

|       |         |          |
|-------|---------|----------|
| 受付担当者 | 検査終了予定日 | 成績書発送年月日 |
|       |         |          |

|    |       |        |      |
|----|-------|--------|------|
| 照合 | 成績書作成 | 検査結果承認 | 検査担当 |
|    |       |        |      |