

検 査 依 頼 書

分 類		し尿処理場等、企業排水、河川水、 底質・土壌、廃棄物 ()		受付No.	
				成績書	郵送・来所・()
依頼年月日		年 月 日	依頼者コードNo.		
依 頼 者	住 所	〒(-)			
	氏 名 (会社名)				
	TEL	FAX	(担当者名)		
採水者区分		依頼者：		協会：	

次のとおり検査を依頼します。

No.	試料名及び採水場所		検 査 項 目
1	(月 日 時 分採水)	天候 気温 °C 水温 °C	
2	(月 日 時 分採水)	天候 気温 °C 水温 °C	
3	(月 日 時 分採水)	天候 気温 °C 水温 °C	
4	(月 日 時 分採水)	天候 気温 °C 水温 °C	
5	(月 日 時 分採水)	天候 気温 °C 水温 °C	
参 考 事 項			受 付 者
検 体 数	検査手数料	収入担当者	
件	消費税等	領 収 書 No.	
	合 計	後 納	支 払 予 定 日 月 日
			請 求 書 No.

一般財団法人 宮城県公衆衛生協会

〒981-3111 仙台市泉区松森字堤下7番地の1

TEL 022-771-4722 FAX 022-776-8835