

依頼日：平成 年 月 日

(財) 東京顕微鏡院 食と環境の科学センター

(HP-offer_water)

立川研究所 営業部 営業第3グループ 担当： 宛

FAX：042-525-3645

水質検査依頼書

太枠線内ご記入の上、上記までFAXにてお申し込みください。
依頼書確認次第、当科学センターよりご連絡いたします。

依頼者：
担当者：
住所：〒
TEL：

採水施設名：		住所：〒
採水箇所：		採水箇所数：
水の種類：	直結水 ・ タンク水 ・ 井戸水 ・ 浴槽水 ・ 冷却塔水	
検査項目：	9項目 ・ 10項目 ・ 15項目 (10+重金属5項目)	
	直結切替8項目 ・ 消毒12項目 ・ 建築物27項目	
	水質基準全50項目 ・ 食品26項目 ・ レジオネラ属菌	
	その他 ()	

成績書送付先：	依頼者 ・ その他 ()
成績書宛名：	
領収書・請求書宛名：	依頼者 ・ その他 ()

※検査料金などについては、当科学センターまでお問合せ下さい。

※ご遠方から検査をお申込みの場合は、検査ご依頼時に料金のお支払い方法を確認させていただきます。

備考：お申込書返信後に日程の御連絡を申し上げます。