

一般財団法人 東京顕微鏡院  
立川研究所 水質検査 担当者宛

FAX：042-525-3645

## 出張水質検査申込書

当センター検査員が出張にてご指定の場所にお伺いし採水致します。（東京都内に限ります）  
必要事項ご記入の上、FAXにてお申込み下さい。本申込書受領後に日程調整のご連絡を差し上げます。  
※なお、検査料金とは別に出張採水料が発生いたします。

依頼者：	.....
担当者：	.....
住所：	〒 .....
TEL：	.....
採水施設名：	採水箇所：
住所：	
水の種類：直結水・タンク水・井戸水・浴槽水・冷却塔水・その他	
検査項目：9項目・10項目・建築物省略不可11項目・16項目（11+重金属5項目）・ 直結切替8項目・消毒12項目・建築物28項目・水質基準全51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：	
領収書宛名：依頼者・その他（ ）	
備考：	

### ご注意事項：

- 採水時に現金でのお支払いをお願い致します。
- 採水後の検査キャンセルはできませんのでご注意ください。
- 採水日程の変更は予定日前日までにお願い致します。
- 容器の送付、宅配便での検体受付はできません。  
（当センター各窓口にて採水容器の販売、検体の受付を行っております）
- 検査料金及び出張採水料金についてはお電話でご確認をお願い致します。
- 個人でのお申し込みは直接ご連絡をお願いいたします。（このお申込書はご利用できません）

一般財団法人東京顕微鏡院 食と環境の科学センター 水質検査担当