

検査依頼書 (ビル管理法による水質分析)

下記太枠内の記入をお願い致します

受付ました

受付番号		受付年月日	
------	--	-------	--

記入年月日	平成 年 月 日				
フリガナ					
会社名					
部署名				フリガナ	
				担当者名	
住所	〒 -				
TEL	() -	FAX	() -		
メールアドレス					
採取セット 送付先 と同じ 場合不要	会社名				担当者名
	住所	〒 -			
	TEL	() -	FAX	() -	
請求先 と同じ 場合不要	会社名				担当者名
	住所	〒 -			
	TEL	() -	FAX	() -	
報告書宛名					
採取者(会社名)	御社・その他()		検体数	検体部	報告書部数は必ずご記入ください。なお、3部以上は有料となります。
採取(予定)日	平成 年 月 日		報告書部数		
検体到着(予定)日	平成 年 月 日		報告納期	普通・至急 (月 日頃)	
支払方法	現金・振込(支払条件)				
特定の分析項目のみご依頼の場合につきましては、別途ご連絡ください。					
No.	検体の名称	下欄の該当分析セット項目についてチェックを入れてください			
1		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
2		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
3		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
4		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
5		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
6		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
7		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
8		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
9		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
10		給水前51項目	6ヵ月毎16項目	1年毎12項目	3年毎7項目
メモ					

金額	¥	×	検体	=	¥	(税込価格)
----	---	---	----	---	---	--------

株式会社 環境研究センター 〒305-0857 茨城県つくば市羽成3-1
 FAX 029-839-5527 TEL029-839-5511 (担当:環境計測部 宛)

印