

# 水質検査依頼書

No. \_\_\_\_\_

受注番号 \_\_\_\_\_

依頼者氏名		依頼年月日	年 月 日
住所	〒	電話番号	
		FAX番号	
報告書宛先 <small>依頼者と同じ場合は記入不要</small>		判定の有無	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要

No.	試料名称等		検査申込欄				
1	採水日時	年 月 日 時 分	水道水	<input type="checkbox"/>	9項目検査	<input type="checkbox"/>	13項目検査
	試料名称		井戸水	<input type="checkbox"/>	11項目検査	<input type="checkbox"/>	12項目検査 (鉄追加)
	採水場所		営業利用	<input type="checkbox"/>	10項目検査 (残塩なし)	<input type="checkbox"/>	11項目検査 (残塩あり)
2	採水日時	年 月 日 時 分	水道水	<input type="checkbox"/>	9項目検査	<input type="checkbox"/>	13項目検査
	試料名称		井戸水	<input type="checkbox"/>	11項目検査	<input type="checkbox"/>	12項目検査 (鉄追加)
	採水場所		営業利用	<input type="checkbox"/>	10項目検査 (残塩なし)	<input type="checkbox"/>	11項目検査 (残塩あり)
3	採水日時	年 月 日 時 分	水道水	<input type="checkbox"/>	9項目検査	<input type="checkbox"/>	13項目検査
	試料名称		井戸水	<input type="checkbox"/>	11項目検査	<input type="checkbox"/>	12項目検査 (鉄追加)
	採水場所		営業利用	<input type="checkbox"/>	10項目検査 (残塩なし)	<input type="checkbox"/>	11項目検査 (残塩あり)
4	採水日時	年 月 日 時 分	水道水	<input type="checkbox"/>	9項目検査	<input type="checkbox"/>	13項目検査
	試料名称		井戸水	<input type="checkbox"/>	11項目検査	<input type="checkbox"/>	12項目検査 (鉄追加)
	採水場所		営業利用	<input type="checkbox"/>	10項目検査 (残塩なし)	<input type="checkbox"/>	11項目検査 (残塩あり)
5	採水日時	年 月 日 時 分	水道水	<input type="checkbox"/>	9項目検査	<input type="checkbox"/>	13項目検査
	試料名称		井戸水	<input type="checkbox"/>	11項目検査	<input type="checkbox"/>	12項目検査 (鉄追加)
	採水場所		営業利用	<input type="checkbox"/>	10項目検査 (残塩なし)	<input type="checkbox"/>	11項目検査 (残塩あり)
備考	ご要望事項等ございましたら下記へご記入ください。						



ECOLOGY & SCIENCE

HP: <http://www.tokai-techno.co.jp>  
E-mail: [webman@tokai-techno.co.jp](mailto:webman@tokai-techno.co.jp)

お問い合わせ電話番号: 059-332-5122

<p><b>本社・営業本部</b> 〒510-0023 三重県四日市市午起2丁目4番18号 TEL: 059-332-5122 FAX: 059-331-2289</p>	<p><b>四日市分析センター</b> 〒510-0023 三重県四日市市午起1丁目2番15号 TEL: 059-340-7767 FAX: 059-333-8055</p>
---	---