

井戸水 検査依頼書

株式会社 総合環境分析 行 (FAX:045-929-0039)

依頼日 平成 年 月 日

【 依頼者情報 】

No.	項目	ご記入欄	
①	お客様名		電話番号
②	ご住所		

【 試料に関する共通事項 】

③	検査目的	1.定期検査 2.その他() <input type="checkbox"/>	
④	検査項目	《検査プラン》	A. ライトプラン(16項目) B. スタンダードプラン(26項目) C. パーフェクトプラン(51項目) <input type="checkbox"/>
		《オプション》	D. 嫌気性芽胞菌 E. クリプトスポリジウム F. ジアルジア <input type="checkbox"/>
		※1	<input type="checkbox"/>
		その他 追加項目等	<input type="checkbox"/>
⑤	検査水の種類	A.井戸水(飲用として) B.井戸水(雑用水として) C. 井戸原水 D.その他() <input type="checkbox"/>	

【 試料毎の事項 】 複数ご依頼の場合は、検体瓶にサンプル名又はNo.を記入して下さい。(油性ペン等消えないペンで記入をお願いします。)

No.	施設名	採取場所	採取日時	残留塩素	天候	気温	水温
1				測定なし	測定なし	測定なし	測定なし
2							
3							
4							
5							

報告書に関する事項

⑥	報告書宛名	Aお客様名と同じ Bその他() <input type="checkbox"/>	
⑦	希望納期(お急ぎの場合)	A特急(1日短縮) B超特急(2日短縮) <input type="checkbox"/>	報告書部数 <input type="text"/> 部 ※未記入の場合は2部
⑧	採取者名		
⑨	備考		

注: ・手記入の場合、選択項目の所は○をして下さい。パソコン入力の場合は二重枠欄に数字又はアルファベットを入力して下さい。
 ・特急と超特急の場合は割増料金となります。 予め弊社営業部までご相談下さい。
 ※1 オプション追加の場合は検査項目によって容器が異なりますので予め営業部にご相談下さい。

井戸水 検査依頼書

株式会社 総合環境分析 行 (FAX:045-929-0039)

依頼日 平成 27 年 7 月 30 日

【依頼者情報】

No.	項目	ご記入欄	
①	お客様名	総合太郎	電話番号 045-000-0000
②	ご住所	神奈川県横浜市〇〇区〇〇町 0-0-0	

【試料に関する共通事項】

③	検査目的	1.定期検査 2.その他(災害時に飲用として使えるか確認したい。) <input type="checkbox"/>	
④	検査項目	《検査プラン》	A. ライトプラン(16項目) B. スタンダードプラン(26項目) C. パーフェクトプラン(51項目) <input type="checkbox"/>
		《オプション》	D. 嫌気性芽胞菌 E. クリプトスポリジウム F. ジアルジア <input type="checkbox"/>
		※1	<input type="checkbox"/>
		その他追加項目等	<input type="checkbox"/>
⑤	検査水の種類	A.井戸水(飲用として) B.井戸水(雑用水として) C. 井戸原水 D.その他() <input type="checkbox"/>	

【試料毎の事項】!数ご依頼の場合は、検体瓶(ラベル)にサンプル名又はNo.を記入して下さい。(油性ペン等消えないペンで記入をお願いします。)

No.	施設名	採取場所	採取日時	残留塩素	天候	気温	水温
1	総合太郎宅	総合太郎宅井戸	7月29日	測定なし	測定なし	測定なし	測定なし
			10:00				
2							
3							
4							
5							

報告書に関する事項

⑥	報告書宛名	Aお客様名と同じ Bその他() <input type="checkbox"/>			
⑦	希望納期(お急ぎの場合)	A特急(1日短縮) B超特急(2日短縮) <input type="checkbox"/>	報告書部数	1 部	※未記入の場合は2部
⑧	採取者名	総合太郎			
⑨	備考				

注: ・手記入の場合、選択項目の所は○をして下さい。パソコン入力の場合は二重枠欄に数字又はアルファベットを入力して下さい。
・特急と超特急の場合は割増料金となります。 予め弊社営業部までご相談下さい。
※1 オプション追加の場合は検査項目によって容器が異なりますので予め営業部にご相談下さい。