

# 水質検査依頼書

受付番号 \_\_\_\_\_ 号

受付年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

（一社）埼玉県食品衛生協会検査センター 宛

依頼者  
(成績書送付先)

所在地 〒

依頼者名

担当

TEL

FAX

下記のとおり検査を依頼します。

No.	成績書宛名	採水場所	採水年月日	検体の種類	検査項目
				水道水 井戸水 その他 ( )	12項目セット 13項目セット 浴槽水セット その他 ( )
				水道水 井戸水 その他 ( )	12項目セット 13項目セット 浴槽水セット その他 ( )
				水道水 井戸水 その他 ( )	12項目セット 13項目セット 浴槽水セット その他 ( )

成績書	郵送・来所	支払	未収・領収	連絡事項
成績書		受渡年月日		

(注意事項) ☆ 依頼書に記載された情報及び検査結果は、依頼者の同意なしに他者に提供することはありません。  
・受付終了後は、宛名、請求先、試験品の名称等依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめください。

※検体の種類及び検査項目は、該当の箇所には○をつけるかその他に記入してください。