

# 検査依頼書

武田商事株式会社 宛

FAX 076-248-6770

記入年月日	平成	年	月	日	採水予定日	平成	年	月	日
御依頼者 (採取用容器 の送り先)	名称(貴社名)								
	郵便番号	〒							
	ご住所								
	御担当者								
	電話番号								
	FAX番号								
	メー ル								
検査の項目	<input type="checkbox"/> 12項目	ビル管理法に基づく水質検査12項目							
	<input type="checkbox"/> 17項目	ビル管理法に基づく水質検査17項目							
	<input type="checkbox"/> 12項目	ビル管理法に基づく水質検査消毒副生成物12項目							
	<input type="checkbox"/> 26項目	食品衛生法に基づく製造用水基準検査26項目							
	<input type="checkbox"/> 1項目	浴槽水レジオネラ属菌							
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
	<input type="checkbox"/>								
検体数									
検査の目的	(例) 公的機関への提出・自主検査等								
備考欄									