

水質検査申込書

■ お客様記入欄 (※欄は必ず記入して下さい。)

※ お申込年月日

年 月 日

フリガナ	
※ 氏名又は名称	
※ ご住所	(〒 -)
※ TEL	F A X
採水場所	(検査する水を採取する場所が、お申込者の住所と異なる場合は記入して下さい。)
検査成績書宛先	(検査成績書に記載する宛名が、お申込者名と異なる場合は記入して下さい。)
検査成績書送付先	(〒 -) (検査成績書を送付する住所が、お申込者の住所と異なる場合は記入して下さい。)
その他	(ご要望等があれば記入して下さい。)

■ 弊社記入欄

検査項目	<input type="checkbox"/> 11項目検査 <input type="checkbox"/> 理化学9項目検査 <input type="checkbox"/> その他の検査〔 <input type="checkbox"/> 細菌検査2項目
水源	<input type="checkbox"/> 地下水(井戸水) <input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> その他の水〔
検査金額	¥ 円 (うち取引にかかわる消費税額¥ 円)
採水容器	No. [<input type="checkbox"/> 2リットル容器 <input type="checkbox"/> ふらん瓶 <input type="checkbox"/> 滅菌容器]
備考	

検体受入年月日	年 月 日
---------	-------

申込確認	容器確認	領収確認	受入確認	結果送付

【受付窓口案内図】



株式会社アクアリサーチ

【受付日時】

月～金曜日 9:00～15:00
(但し、祝日は除きます。)

〒527-0037

滋賀県東近江市東今崎町6-11

TEL : 0748-20-1880

FAX : 0748-20-1881

E-Mail : info@aqua-re.com

URL : http://www.aqua-re.com/

