

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会長 様

受付印

検査依頼書

記入例

下記のとおり **水質検査** を依頼します。

【太枠内をご記入下さい】

*結果書の発行後は、記載内容の変更はできませんのでご了承下さい。

依頼者 <small>結果書に記載する名称をご記入下さい。</small>	住所(所在地)	〒 〇〇-〇〇 鹿児島県〇〇〇〇	TEL 099-〇〇-〇〇
	ふりがな		FAX 099-〇〇-〇〇
	氏名(事業所名)	〇 〇 〇 〇 印	ご担当者様 TEL

上記依頼者と異なる場合のみご記入下さい。

請求書宛名 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ	住所(所在地)	〒	TEL
	氏名(事業所名)		FAX
結果書送付先 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 請求先と同じ	住所(所在地)	〒	TEL
	氏名(事業所名)		FAX

依頼者と違う場合はご記入ください。
 同じ場合は☑を入れてください。

検査目的	検査セット名(項目)			
<input type="checkbox"/> 水道法 <input type="checkbox"/> 建築物衛生法 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 食品衛生法(*)	<input type="checkbox"/> 9項目 <input type="checkbox"/> 建築物衛生法16項目 <input type="checkbox"/> 原水基準項目(39) <input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 26項目	<input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 11項目 <input type="checkbox"/> 建築物衛生法12項目(6月~) <input type="checkbox"/> 浄水基準項目(51) <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> その他	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 10px; padding: 5px; display: inline-block; color: red; font-weight: bold;"> 項目に☑を入れてください。 </div>

受付番号 (記入不要)	検体番号 (記入不要)	採取日	/	天候 前日		天候 当日	
		施設名	採水場所もしくは住所	試料の種類 <small>(下記種類から番号をお選び下さい)</small>	水質区分 <small>(下記区分から番号をお選び下さい)</small>	採水時刻	:
							:
							:
							:
		採取者名		採取者所属			

赤枠は必ずご記入ください

試料の種類	①組合営簡易水道 ②一般水道(市町村の管理する水・簡易専用水道) ③一般井戸水 ④その他() 具体的にご記入下さい。(船舶の水・ボーリング水・湧水等)
水質区分	①消毒剤の入っていない水 ②消毒剤の入っている水

受付方法	①窓口 ②回収 ③採取 ④宅配 会社名()AM・PM 常温・冷蔵 ¥	結果書取扱	窓口受取・郵送
備考	検査手数料	円	済・未

発送	検収	発行	入力チェック	入力	受付