

プール水検査 依頼書

依頼日 平成 年 月 日

…太枠内をご記入ください。

受付番号	E —
------	-----

依頼者	住所 〒							
	氏名					TEL・携帯		
						部署名 及び担当者名		
結果書宛名	上記の依頼者と異なる場合はご記入してください。							
試料名	・プール水						検体数	
検査項目	1. 水質(6項目)検査 2. 水質(6項目)検査 + 総トリハロメタン 3. 総トリハロメタン 4. その他 ()							
採取場所		採取月日				遊離 残留塩素		検査項目
		月	日	時間	気温	水温		
採取者		搬入方法		1. 持込 2. 収集 3. 出張採取 4. 宅配				

送付先(依頼者と異なる場合のみ記入ください)		
住所 〒	市 郡	町 村
氏名		

《連絡先》 株式会社再春館「安心・安全」研究所
 〒862-0924 熊本県熊本市中央区帯山 4-17-1 TEL: 096-385-1222 FAX: 096-385-1221

研究所 記入欄

検査料	円	年	月	日	領収	結果書発行月日	年	月	日	来所	郵送
-----	---	---	---	---	----	---------	---	---	---	----	----