水 質 検 査 依 頼 書

一般社団法人 広島市食品衛生協会
食品検査センター所長 様

受付年月日	年 月 日
受付番号	第 号

下記検体の検査をお願いします。

依頼者	フリガナ 氏 名 住 所 (〒 -) フリガナ 担当者 (所属・氏名) TEL ( ) - FAX ( ) -	□ 協 会 員 □ 協会員外

検査料	¥	請求	□ 前納 □ 請求 □ 未収	成績書受領	□ 郵送 □ 窓口 □ 電話 □ FAX	発行予定日	月 日 午後	部数	部

以下は依頼者と異なる場合ご記入ください。

成績書宛名	〒 -	TEL ( ) - FAX ( ) -
成績書送付先 (住所・宛名)	〒 -	TEL ( ) - FAX ( ) -
請求先 (住所・宛名)	〒 -	TEL ( ) - FAX ( ) -

水の種類	上水道水 井戸水 (掘削年 深さ m) ボーリング水 貯水槽経由水 貯水槽経由井戸水 タンク水 表流水 伏流水 湧水 山水 その他( )		
採水場所	□ 依頼者住所に同じ □ 成績書宛名住所に同じ		
採水年月日	年 月 日(曜日) 午前・午後 時 分	天候	気温
検査項目	□飲用11項目(自主検査 / 営業許可 新規 更新) □飲用11項目(TOC) □飲用11項目(TOC)+硬度 □飲用11項目(TOC)+(フッ素、鉄、ヒ素、マンガン、硬度) □学校環境衛生基準に基づく飲用10項目(TOC) □2項目(一般細菌+大腸菌) □一般細菌 □大腸菌 その他( )		
備考			

食品衛生 自主検査

一般社団法人 広島市食品衛生協会 食品検査センター
(広島市保健所登録 第36811号)

〒730-0043 広島市中区富士見町11番27号
TEL (082)542-8838
FAX (082)249-2466