## 検査依頼書 (排水:水質分析)

注意事項を充分にご確認の上、太枠内について、ご記入および該当する □ 全てをチェックして下さい。

受付日	平成	年	 E	月	日(	曜日)			受付No	<b>)</b> .					
報告予定日	平成	年	E	月	日(	曜日)	頃を予	定							
報告書の発行に	は1部です	-。2部以」	上希望され	いるかたは、	別途1部	『当たり1,50	0円かか	ります。	受付:	完了の	連絡を	ž			
報告方法	□ TEL □ FAX ■ 郵送 [								□ #	□ 希望しない 受					
	(原本は、TEL、FAXをご希望された方にも、後日送付させて頂きます)								■ #	希望す	る	俞	頁		
保存条件		常温	冷流	蔵 🗌	冷凍	日曜	i所		F	AX	e-	mail	11		
検体送付日	平成	29 年	F 1	月 1	日(	月曜日	) 1	5 時頃							
お申込み区分		以前にお				□ 新規	お取引	の方							
事業者名 または 個人名	フリガナ) ショクカンキョウエイセイケンキュウジョ										TEL   027-230-3411				
	株式会社 食環境衛生研究所										FAX 027-230-3412				
	報告書に記載される宛名です。別の宛名をご希望される場合は、下欄の『報告書の宛名』にご記入下さい										e-mai	info@	shoku	kanken.co	<u>om</u>
ご住所	フリガナ) ク	ブンマケン		シアラクチマ											
	〒 371-2107 群馬県前橋市荒口町561-21 フリガナ) ショクカン ハナコ トゥの他, ご報告・ご請求に関する要望など														
ご担当者	フリガナ)	ンョクカン			ハナコ				その他	,ご報	告・ご	請求に	関する	要望など	
	<sup>部署・</sup> 食環				花子										
報告書に記載される	フリガナ)							197							
宛名	※『事業	者名または	は個人名』	に記載された	た宛名と	異なる場合は	、ご記え	入下さい。							
#=□.47 /							食環	研							
施設名/ 検体名						車	業所								
				4						0 -		4	A =m	•	
採水日時・状況	<u> </u>	年 1 <b>7 =</b>	• •	1 日 14		00		水温 -		°C	ŧ.	采水者	食環	ţ	
種別	排水		工場	農業	畜	産	]								
検査項目	BOD (生物化学的酸素要求量)														
	COD	(化学的	酸素要求	量)											
	I —	浮遊物質		質)											
		素(T-N)													
	<u> </u>   全り	ン (T-P) 畑													
		16												$\neg$	
報告書の 様式	I —	問わず				t,弊社取引きのものとなり									
	I—					ご確認下さい									
							•			00					
特記事項									2	So.	Sh	oku	ıka	nker	1
• 要望事項	http://www.shokukanken.com														
	1								<b>I</b>	式会					

【注意事項】1.お申し込み後、本書を作成し検体に同封して送付して下さい(着日は土日祝を避けて下さい)/2.至急の場合はお申し込み時にご相談下さい/3.検体の返却は原則おこないません。必要な場合は特記事項欄に明記して下さい/4.検査・分析方法は法令・文献等に基づく方法、または弊社の方法に依ります。指定される場合は、特記事項・要望事項欄に明記して下さい/5.検体の種別等の情報は検査・分析に重要ですので、なるべく詳細にご記入願います。

〒379-2107 群馬県前橋市荒口町561-21 TEL: O 2 7 - 2 3 O - 3 4 1 1 FAX: O 2 7 - 2 3 O - 3 4 1 2 e-mail: info@shokukanken. com