水 質 検 査 依 頼 書

Musashi
Biomedical
Laboratory

(株)武蔵臨床検査所　F・Sサービス　行

※太枠内をご記入下さい

受付番号　　受付日　／　／

依頼者(成績書宛名)	
所　在　地	〒
ご担当者	成績書 ：　郵 送　・　来 所
ＴＥＬ ：	ＦＡＸ ：

材 料				
	上水道	ヶ所	プール水	ヶ所
	井戸水	ヶ所	排出水	ヶ所
	浴槽水	ヶ所	その他	ヶ所

コードNo.	検　査　項　目	コードNo.	検　査　項　目
	飲料水定期12項目		プール水セット
	飲料水15項目		総トリハロメタン
	飲料水28項目		排出水セット
	飲料水51項目		その他
	公衆浴場(浴槽)セット		
	レジオネラ菌		

【依 頼 内 容】

No.	試験品(検体)の名称	採 取 日	水温	湿度	備　考

＜連絡事項＞

〈注意事項〉
◎受付終了後は原則として依頼内容の変更はできませんので、よくお確かめの上ご記入ください。
◎検査成績書の再発行は1年以内に限ります。また、再発行は有償となりますのでご了承下さい。
◎検査項目によっては、検査終了に多少時間がかかることがございますので、ご了承ください。

受付担当者		検査終了予定日		発送年月日	

【ご依頼・送付先】
〒　358－0013　埼玉県入間市上藤沢309－8
TEL　04(2964)2621　FAX　04(2964)6659

埼玉県登録衛生検査所
株式会社　武 蔵 臨 床 検 査 所
F・S(Foods Safety service)サービス