

検査申込書
(食品製造用水の水質検査用)

株式会社北陸環境科学研究所 行

太枠内は、記載必須事項となっております

ご依頼日	令和 年 月 日		
フリガナ			
ご依頼者名 又は貴社名	印	ご担当者名	
		部署名	
住所	〒		
電話・FAX	(TEL) (FAX)		
E-mail			
お支払条件	<input type="checkbox"/> 成績書・請求書到着後 日以内		
	<input type="checkbox"/> 日締め 日支払		
検体発送時の温度	<input type="checkbox"/> 常温	<input type="checkbox"/> 冷蔵	<input type="checkbox"/> 冷凍
残試料の取扱い	<input type="checkbox"/> 返却	<input type="checkbox"/> 廃棄	※ご指定ない場合は廃棄します。返却の場合送料はお客様のご負担となります
容器の取扱い	<input type="checkbox"/> 返却	<input type="checkbox"/> 廃棄	

ご請求先がご依頼者と異なる場合は必ずご記入ください。

フリガナ			(TEL)
ご請求先名			(FAX)
住所	〒		

検査内容

報告書宛名			報告書部数	部(1部追加につき500円)	
試料名(検査成績書にそのまま記載します)		検査項目			
<ul style="list-style-type: none"> ● ● ● 		<input type="checkbox"/> 食品製造用水の水質検査 食品製造用水 10項目 (一般細菌・大腸菌群・硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素・塩化物イオン 有機物等(過マンガン酸カリウム消費量)・pH値・味・臭気・色度・濁度)			
計	検体	<input type="checkbox"/> 食品製造用水 26項目 (一般細菌・大腸菌群・カドミウム・水銀・鉛・ヒ素・六価クロム・シアノ ・硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素・フッ素・亜鉛・鉄・銅・マンガン ・塩化物イオン・カルシウム・マグネシウム等(硬度)・蒸発残留物 ・陰イオン界面活性剤・フェノール類・pH値・味・臭気・色度・濁度 ・有機物等(過マンガン酸カリウム消費量)・有機リン)			
特記事項(検査成績書にそのまま記載します)					
連絡事項		検査会社記入	単 価	検体数	合 計
		検査手数料 (税抜き)		×	=

<注意事項>

- ・貴社製品以外のご依頼はあらかじめご相談ください。
- ・当社ホームページに記載の業務委託約款を必ずご確認の上ご依頼ください。(http://www.hokukanken.jp)
- ・お申し込みにかかる契約の内容については、業務委託約款で定める条項が適用されます。

【試料送付先】株式会社北陸環境科学研究所 〒910-0026 福井市光陽4-4-27 TEL: 0776-22-2771 Fax: 0776-22-1701	受領印
---	-----