

※この個人情報等は検査の目的以外には利用いたしません。

水質検査依頼書 （島根県環境保健公社）

年 月 日

依頼者 (〒 -)

住 所 (所在地)

フリガナ
氏 名 (事業所名)

連絡先 (TEL) (FAX)

検査料金(税込) ￥		領収・未収				
※結果書について	記載する住所・名前(□依頼者と同じ・□下記のとおり)			※請求書について	記載する住所・名前(□依頼者と同じ・□下記のとおり)	
	送付先の住所・名前(□依頼者宛・□下記のとおり)				送付先の住所・名前(□依頼者宛・□下記のとおり)	
検体区分	1. 排水：事業場排水・総合排水・合併浄化槽排水・し尿浄化槽排水・建設工事排水 農畜産業排水・廃棄物処理場排水・その他 () 2. 環境水：河川水・地下水・海水・湖沼水・農業用水・温泉水・その他 () 3. 工業用水				※該当するものに ○印を付けて下 さい。	
検体数		容器数	L瓶 本 ・ 滅菌瓶 本			
容器返却	・要返却(但し、最寄りの受付窓口まで) 自己の容器でご持参の場合、左記に○印を付けて下さい。 ご記入のない場合、適宜処分させていただきます。 ・不要					
採取状況	業務名(工事名)			当日の天候		
	場所			採水者		
No.	試料名		気温	水温	検査目的・検査項目	
1		月 日 時 分	℃	℃		
2		月 日 時 分	℃	℃		
3		月 日 時 分	℃	℃		
4		月 日 時 分	℃	℃		
5		月 日 時 分	℃	℃		