

浴 槽 水 水 質 検 査 依 頼 書

ご依頼年月日		平成 年 月 日		
() 依頼者	ご依頼者	名称		
		住所〒		
	ご担当者	様		
		TEL — — FAX — —		
	成績書宛名	※上記の記載と異なる場合はご記入ください。		
受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社			
No1	採水場所	1. 内湯(名称) 2. 露天(名称)	気泡の有無 1.有 2.無	性別 1.男 2.女
	採水箇所	1.浴槽内 2.循環出口 3.ろ過器ドレ 4.その他		
	水源の種別	1.水道水 2.井戸水 3.温泉 4.その他 ()		
	採水年月日	平成 年 月 日 時 分 残留塩素 mg/L		
	採水者名			所属
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数 ¥5,400 [内税¥400]		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準 ¥12,960 [内税 ¥960]	
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数+大腸菌群¥7,560 [内税¥560]		<input type="checkbox"/> 日常管理用検査 ¥19,440 [内税¥1,440]	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準旅館業 ¥16,200 [内税¥1,200]	
No2	採水場所	1. 内湯(名称) 2. 露天(名称)	気泡の有無 1.有 2.無	性別 1.男 2.女
	採水箇所	1.浴槽内 2.循環出口 3.ろ過器ドレ 4.その他		
	水源の種別	1.水道水 2.井戸水 3.温泉 4.その他 ()		
	採水年月日	平成 年 月 日 時 分 残留塩素 mg/L		
	採水者名			所属
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数 ¥5,400 [内税¥400]		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準 ¥12,960 [内税 ¥960]	
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数+大腸菌群¥7,560 [内税¥560]		<input type="checkbox"/> 日常管理用検査 ¥19,440 [内税¥1,440]	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準旅館業 ¥16,200 [内税¥1,200]	
No3	採水場所	1. 内湯(名称) 2. 露天(名称)	気泡の有無 1.有 2.無	性別 1.男 2.女
	採水箇所	1.浴槽内 2.循環出口 3.ろ過器ドレ 4.その他		
	水源の種別	1.水道水 2.井戸水 3.温泉 4.その他 ()		
	採水年月日	平成 年 月 日 時 分 残留塩素 mg/L		
	採水者名			所属
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数 ¥5,400 [内税¥400]		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準 ¥12,960 [内税 ¥960]	
	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌数+大腸菌群¥7,560 [内税¥560]		<input type="checkbox"/> 日常管理用検査 ¥19,440 [内税¥1,440]	
	<input type="checkbox"/> その他		<input type="checkbox"/> 公衆浴槽水質基準旅館業 ¥16,200 [内税¥1,200]	