

温泉検査依頼書

No. _____

(注) 分析書には、申請者の住所・氏名(会社名)が記載されます。

申請者	住所	〒				
	氏名(会社名)					
依頼者	住所	〒			担当者(連絡先)	
	氏名(会社名)				電話	
分析書の郵送先		〒		氏名(会社名)	TEL	
温泉の湧出地(又は、採水場所)						
種別		1. 単独泉……源泉番号()号 2. 混合泉				
依頼の別		1. 新規 2. 再分析(10年に1回の検査)				
検査内容	検査内容	数	単価	検査内容	数	単価
	温泉分析(浴用)					
	飲用に係る追加試験(化学)					
	温泉小分析					
採取手数料		合計				円
前回の分析機関及び分析年月日		分析機関名: 分析年月日: 年 月 日				
上記のとおり検査を依頼します 年 月 日 一般財団法人静岡県生活科学検査センター理事長 宛						

(お願い)

温泉分析書作成にあたり実態調査の結果等が必要な場合には、当センターから県または管轄保健所へ情報の提供を依頼させていただきますがご了承願います。また、分析結果は県等へ通知し、温泉行政資料として活用しますのでよろしくお願い致します。

なお、ご了解頂けない場合にはお手数ですがご連絡ください。