

No. _____

飲料水等検査依頼書

鹿児島市長 殿

以下のとおり検査を依頼いたします。

依頼年月日	令和 年 月 日
依頼者住所	
依頼者氏名	
連絡先	

採水場所	<input type="checkbox"/> 依頼者住所と同じ <input type="checkbox"/> 鹿児島市 _____
採水年月日	<input type="checkbox"/> 依頼年月日と同じ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日
水の種別	<input type="checkbox"/> 地下水 (深さ _____ m) <input type="checkbox"/> 船舶用水 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

○印	検査項目		単価 (円)	件数	金額	備考
	飲料水適否試験 (12項目)	(78)	5,800			
	理化学試験 (定性)	(79)	900			
	理化学試験 (定量)	(80)	1,950			
	一般細菌	(89)	1,800			
	大腸菌 (定性)	(92)	2,430			
	大腸菌群 (定性)	(90)	2,100			
	大腸菌群 (定量)	(91)	2,500			
	その他特殊細菌	(92)	2,430			
	合計					