

試料受付日カレンダー

9月						
日	月	火	水	木	金	土
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						

10月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			

11月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	

試料受付可能な日

試料受付の出来ない日

※12月3日(月)以降は通常料金
(50,220円・税込み)となります。

醸造用水分析申込書

申込日	年 月 日 ()				
試料到着日	年 月 日 () 到着予定 ◎必ずご記入下さい				
ご住所	(〒)				
会社名				担当者名	
TEL・FAX	TEL		FAX		
試料数			新規 再検査(項目名)		
符号	種類			ヒ素分析	シアン分析
	原水・処理水(フィルター処理等)・水道水・その他 ()				
	原水・処理水(フィルター処理等)・水道水・その他 ()				
	原水・処理水(フィルター処理等)・水道水・その他 ()				
	原水・処理水(フィルター処理等)・水道水・その他 ()				
	原水・処理水(フィルター処理等)・水道水・その他 ()				
備考	(ご希望の項目に○印を記入して下さい)				

試料が6点以上の場合は、申込み用紙をコピーしてお使いください。