

## 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2日(月)以降は通常料金  
(47,500円・税別)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	点		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。