

## 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5日以降は通常料金（48,600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。