

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1日(水)以降は通常料金
(52,250円・税込)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。