

分析申込書

起案番号分R -

太枠内に依頼内容をご記入ください。

申込日 令和 年 月 日

| | | | |
|--------------|---|-----------|--------|
| 依頼者 (連絡先) | 名称 | 貴社名 所属 | 担当者 |
| | 住所 | 〒 | TEL |
| | | | FAX |
| | | | 携帯 |
| | | | E-mail |
| 分析書送付先 | <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (〒 宛名) | | |
| 請求書送付先 | <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> その他 (〒 宛名) | | |

下記の内容で分析書を作成します。はっきりと間違いのないように記入してください。

| | | |
|------------|--|--|
| 分析書に掲載する事項 | 申請者住所 | |
| | 氏名 | |
| | 源泉名 | |
| | 湧出地 | |
| 分析内容 | 該当項目に☑をして下さい <input type="checkbox"/> 鉱泉分析法による分析(温泉利用許可申請用) <input type="checkbox"/> 簡易分析(pH・蒸発残留物・電気伝導率・Na ⁺ ・K ⁺ ・Mg ²⁺ ・Ca ²⁺ ・F ⁻ ・Cl ⁻ ・SO ₄ ²⁻ ・HCO ₃ ⁻ ・H ₂ SiO ₃ ・HBO ₂) <input type="checkbox"/> 可燃性天然ガス測定 <input type="checkbox"/> スケール(温泉付着物・浮遊物) <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 備考 | | |

登録番号 14健地衛第1号 公益財団法人中央温泉研究所 〒114-0023 東京都北区滝野川三丁目56番9号
 電話 03(6372)1126 FAX 03(4526)0755 E-mail takizawa@onken.or.jp

この分析申込書は、分析書作成および管理の為に資料として利用させていただきます。