

分 析 依 頼 書

(宛先) 春日井市長 石 黒 直 樹

依 頼 者

住 所 春日井市鳥居松町〇〇-〇
氏 名 △△△△△ 春日井 太郎
(法人にあつては名称及び代表者名)

連絡責任者

依頼する検査の種類に丸をつけてください。

氏 名 春日井 一郎
TEL 〇〇-〇〇〇〇

試 料 名	××××		検 査 の 種 類	溶出試験 成分試験	
採 取 日 時	令和〇年〇月〇日 〇時 〇分		採 取 者 名	春日井次郎	
採 取 場 所	××××				
項 目		手 数 料	分析依頼する項目に丸をつけてください。		手 数 料
溶 出 試 験	水素イオン濃度(pH)	○	770円	成 含 水 率	2,420円
	塩 化 物 イ オ ン		1,540円	分 強 熱 残 留 物	2,640円
	全 シ ア ン		3,080円	試 強 熱 減 量	3,080円
	六 価 ク ロ ム	○	3,190円	験 熱 し や く 減 量	3,850円
	ほ う 素		3,300円	試 料 調 製	○ 3,090円
	銅			試 料 採 取	7,210円
	鉄				
	マ ン ガ ン				
	全 ク ロ ム				
	亜 鉛				
	カ ド ミ ウ ム	○			
	鉛				
	ニ ッ ケ ル				
	ア ル ミ ニ ウ ム				
	ひ 素	○	1項目につき		
総 水 銀		3,960円			
ふ っ 素	○				
セ レ ン		4,290円			
上記の料金には、消費税相当額を含みます。			合 計 金 額	18,710円	