<u>No.</u> 令和 年 月 日

分 析 依 頼 書

(宛先) 春日井市長 石 黒 直 樹

依 頼 者

住 所

氏 名

(法人にあっては名称及び代表者名)

連絡責任者

氏 名

所属部課 TEL

											所属部課					TEL				
試	料 名		名								検査の			種	類	悪臭試験				
採	取	日	時	令和	年	月] [3	時	分	採]	取	;	者	名				
採	取	場	所																	
		項		目			手	数	料			J	項		目			手	数	料
敷	ア	ン	モ	=	ア			4,	840円	排	硫	1	化		水	素		1項	頁目につ	き
地	硫	化		水素			1項目につき				メチルメルカプタ				タン		14,960円			
	メチルメルカプタン						18,150円				硫	化メチ			チ	ル		1項目増すごとに		
境	硫化メ			チル			1項目増すごと		ごとに	水	<u></u>	硫	化	; <i>></i>	チ	ル			6,93	30円
界	<u>-</u>	硫化	<u> </u>	メ チ	ル			6,	600円	試		料		採		取			7,21	10円
	4	, 840₽		項目 =	:	円				14,960円 ×			項目	項目 =			円			
	18	, 150₽	9 ×	項目 =			円			(6, 930₽		円× 項		項目	頁目 =		円		
	6,600円 ×			項目 =					円	,	7, 21	,210円			14	‡ =		円		
上記の料金には、消費税相当額を含みます。												合 計 金 額				円				