

分析依頼書

(あて先) 春日井市長 伊藤 太

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

氏名 春日井 一郎
所属部課 〇〇課 TEL 〇〇-〇〇〇〇

試料名	××××		検査の種類	悪臭試験	
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		手数料		
敷地境界	アンモニア ○	4,840円	排出水	硫化水素	1項目につき 14,960円
	硫化水素 ○	1項目につき 18,150円		メチルメルカプタン ○	1項目増すごとに 6,930円
	メチルメルカプタン ○	18,150円		硫化メチル ○	1項目増すごとに 6,930円
	硫化メチル ○	1項目増すごとに 6,600円		二硫化メチル ○	6,600円
	二硫化メチル ○	6,600円	試料採取	○	7,210円
4,840円 × 1項目 =		4,840円	14,960円 ×		円
18,150円 × 1項目 =		18,150円	6,930円 ×		円
6,600円 × 3項目 =		19,800円	7,210円 × 1件 =		7,210円
上記の料金には、消費税相当額を含みます。			合計金額	50,000円	

分析依頼する項目に丸をつけてください。

同時依頼で割引が設定されている項目については、2項目以降は割引料金が適用されます。

依頼する項目数と金額を記入してください。

合計金額を記入してください。