

分析依頼書

(あて先) 春日井市長 石 黒 直 樹

依頼者

住 所

氏 名

(法人にあつては名称及び代表者名)

連絡責任者

氏 名

所属部課

TEL

試 料 名			検 査 の 種 類	悪臭試験			
採 取 日 時	令和 年 月 日 時 分		採 取 者 名				
採 取 場 所							
項 目			手 数 料				
敷 地 境 界	ア ン モ ニ ア		4,840円	排 出 水 試	硫 化 水 素	1項目につき	
	硫 化 水 素		1項目につき		メチルメルカプタン	14,960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	
	硫 化 メ チ ル		1項目増すごとに		二 硫 化 メ チ ル	6,930円	
	二 硫 化 メ チ ル		6,600円		試 料 採 取	7,210円	
4,840円 × 項目 =		円		14,960円 × 項目 =		円	
18,150円 × 項目 =		円		6,930円 × 項目 =		円	
6,600円 × 項目 =		円		7,210円 × 件 =		円	
上記の料金には、消費税相当額を含みます。				合 計 金 額		円	