

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

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	分析依頼する項目に丸をつけてください。	手数料
敷地境界	アンモニア ○ 4,840円	排出水	1項目につき 14,960円
	硫化水素 ○ 1項目につき 18,150円		1項目増すごとに 6,930円
	メチルメルカプタン ○ 1項目増すごとに 6,600円	試験料採取 ○	7,210円
	二硫化メチル ○ 6,600円		
4,840円 × 1項目 = 4,840円 14,960円 × 1項目 = 14,960円 18,150円 × 1項目 = 18,150円 6,930円 × 1項目 = 6,930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			

合計金額を記入してください。