

## 【環境水検査】試験依頼書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

事業所名		受付番号	
所 属		受付日	年 月 日
所在地		ご担当	様
E-mail		電 話	
ご依頼の目的 ・品質管理 ・調査研究 ・流通販売 ・クレーム処理 ・公用 ・その他 ( )		ファクシミリ	
報告 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファクシミリ			
検体名と検査項目をご記載ください。			
検体名		採水予定日	
検体数			
<input type="checkbox"/> 51項目 飲用井戸等給水開始前等の検査 <input type="checkbox"/> 26項目 食品衛生法に基づく食品製造用水の検査 <input type="checkbox"/> 13項目 飲用井戸水などの定期検査項目 <input type="checkbox"/> 39項目 原水基準項目 <input type="checkbox"/> 39項目 ミネラルウォーター類の成分規格 <input type="checkbox"/> 2項目 クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌、嫌気性芽胞菌） <input type="checkbox"/> 2項目 クリプトスポリジウム、ジアルジア <input type="checkbox"/> 1項目 ヘリコバクターピロリ菌 <input type="checkbox"/> 1項目 ヘリコバクターピロリ菌（DNA） <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌			
井戸水の検査をお申し込みのお客様は分かる範囲で下記の情報をご提供下さい。 回答は任意でございます。ご記入がなくても検査は可能です。			
1. 作成時期 _____年頃      2. 井戸深度 _____m      3. 揚水装置      有 無			
【特記事項】			

お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 食品あんしん検査課

〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1

（電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369）

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。



## 【環境水検査】試験依頼書

受付番号

記入例

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

事業所名	株式会社 AHC	受付日	年 月 日
所属	品質管理室	ご担当	品質太郎 様
所在地	〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1	電話	012-3456-7890
E-mail	123abc@efg.com	ファクシミリ	012-3456-7891
ご依頼の目的	・品質管理 ・調査研究 ・流通販売 ・クレーム処理 ・公用 ・その他 ( )	報告	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> ファクシミリ

検体名と検査項目をご記載ください。

検体名	井戸水	採水予定日	10月1日
検体数	1		

- 51項目 飲用井戸等給水開始前等の検査
- 26項目 食品衛生法に基づく食品製造用水の検査
- 13項目 飲用井戸水などの定期検査項目
- 39項目 原水基準項目
- 39項目 ミネラルウォーター類の成分規格
- 2項目 クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌、嫌気性芽胞菌）
- 2項目 クリプトスポリジウム、ジアルジア
- 1項目 ヘリコバクターピロリ菌
- 1項目 ヘリコバクターピロリ菌（DNA）
- レジオネラ属菌

井戸水の検査をお申し込みのお客様は分かる範囲で下記の情報をご提供下さい。  
回答は任意でございます。ご記入がなくても検査は可能です。

1. 作成時期 年頃 2. 井戸深度 m 3. 揚水装置 有 無

## 【特記事項】

## お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 食品あんしん検査課 〒371-0831 群馬県前橋市小相木町 343-1 (電話：027-253-1515 ファクシミリ：027-252-9369)

弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。

