

## 記入方法

どちらかをチェックして下さい  
※郵送の場合は別途送料が必要となります

記入日

依頼者もしくは依頼会社の名前  
※成績書に「依頼者名」として記載されます

搬入された方の氏名  
※成績書に記載されません

該当項目にチェックして下さい

検体名  
※検体の数だけ記入して下さい  
※成績書に「検体名」として記載されます

検体を採った日時

検査手数料  
※別添の手数料表を参考にしてください

検査項目  
※別添の手数料表を参考にしてください

受付番号	受付年月日	発送方法	
	令和 年 月 日	郵送	手交
<b>検査依頼書</b>			
令和 3年 4月 1日			
(あて先) 奈良市長			
依頼者住所：〒 630 - 8122			
奈良市 三条本町13番1号			
依頼者氏名：保健・環境検査課			
電話番号：( 0742 ) 93 - 8477			
搬入者氏名：保健 奈良			
次のとおり検査を依頼します。			
検体名及び種別	検体数	検査項目	
<ul style="list-style-type: none"> <li>・食品(成分、添加物、規格、細菌)</li> <li>・容器 包装</li> <li>・添加物製剤</li> <li><input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 飲料水 )</li> </ul>	1 検体数	飲用簡易検査	
井戸水			
採取日時：令和 3年 4月 1日 午前 午後 10時 00分			
検査手数料：〒 7, 220-			
備考			