

注1. この申請書は4部複写です。下敷きをして太枠の中をボールペンで強く書いて下さい。

注2. 採水地が申請者住所と同一の場合は記入不要です。

試験検査申請書（浴槽水等）

一般社団法人 長野県食品衛生協会
食品衛生試験研究所長 様

平成 年 月 日

営業等種別	1. 旅館・ホテル・山小屋等 2. 公衆浴場 3. その他()
-------	----------------------------------------

次のとおり検査を依頼します。

検査項目	大腸菌群 レジオネラ属菌 2項目（大腸菌群・レジオネラ属菌） 4項目（大腸菌群・レジオネラ属菌・濁度・有機物等） pH・色度・その他（ ）
------	-----------------------------------------------------------------------------------

申請者	営業許可番号		
	住所	(〒 -)	
		TEL	FAX
	会屋社名号		
	担当者名		

採水年月日	採水地（注2）	市	町	
検体名（浴室・浴槽名等）		郡	町村	
		備考	支部受付番号	検査所受付番号
1	男湯			
2	女湯			
3	男湯露天			
4	女湯露天			
5				
6				
7				
8				

領 収 書

殿

金

円也（消費税込）

但し、検査手数料として正に領収致しました。

取扱者印

一般社団法人 長野県食品衛生協会
厚生労働大臣登録検査機関
食品衛生試験研究所長

TEL(026)234-5046(代) FAX(026)234-5057

(026)234-9001(研究所・検査受付直通)

(0263)25-1525(松本)FAX(0263)25-1022(松本)

平成 年 月 日

(食衛研)