

注1. この申請書は4部複写です。太枠の中を黒の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。

非会員の方は下記へ✓をして下さい

# 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

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
	会社名		
	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)	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)

年 月 日

(食衛研)