鉱泉分析試験検査依頼書

（　　年度）
（調定番号　　）

検　査　項　目	１．温泉成分分析（中分析） ２．飲泉所（３項目試験） ３．その他　　（　　）
温泉地名（源泉名）	温泉　（　　）
採　水　場　所	源　泉　住　所　： 飲泉所住所又は使用施設名：
前回の検査年月日	年　　月　　日
結　果　書　送　付　先	
当センターから保健福祉事務所への、分析試験結果の直接送付について	温泉所有者（検査依頼人）は分析結果を保健福祉事務所へ提出する（群馬県温泉事務指導要綱３５条第４項）こととなっておりますが、当センターから保健福祉事務所へ分析試験結果を直接送付することができます。 分析試験結果について、当センターから保健福祉事務所へ直接送付することを １．承諾する。 ２．承諾しない。（依頼人自ら保健福祉事務所へ提出する。）

上記のとおり試験検査を依頼します。

西暦　　年　　月　　日

依頼人　　郵便番号
住　　所

氏　　名　　印

電話番号

一般社団法人　群馬県薬剤師会環境衛生試験センター　　様

環境衛生試験センター記入欄：