

食品等試験依頼書 (容器包装及びおもちゃ等)

(宛先) 旭川市保健所長

太枠の中を御記入ください。

依頼年月日	年 月 日
依頼者名	(ふりがな)
依頼者住所	(〒 -) [連絡先電話番号: () - (内線)]
試験品名	

試験種別

種別		単価	件数	検査項目	金額		
容器包装及びおもちゃ	細菌試験	一般細菌・大腸菌・大腸菌群試験	2,610円			円	
		その他の細菌試験	5,230円			円	
	理化学試験	重金属等試験	9,930円				
		追加1項目分(項目)	3,360円			円	
		その他の理化学試験	簡易なもの	2,870円			
			追加1項目分(項目)	910円			円
			複雑なもの	7,060円			
			追加1項目分(項目)	3,360円			円
			円			円	
			円			円	
	円			円			
	円			円			
合計金額					円		

※ 参考事項

衛生検査課 收受印

衛生検査課 收受印
