

混合泉用

温泉分析依頼書

年 月 日

公益財団法人 宮城県公害衛生検査センター理事長 あて

依頼者住所 (〒)

依頼者氏名 (宛名)

依頼担当者氏名

TEL

FAX

分析料金請求先 (※上記の依頼者と異なる場合は記入してください。)

(〒)

分析書送付先 (※上記の依頼者と異なる場合は記入してください。)

(〒)

下記の通り鉱泉分析法による温泉の鉱泉分析を依頼します。

分析をする源泉	新規 ・ 再分析 (公衛検第 号) ※前回の分析書の公衛検番号を記入してください。		
源泉の種類	単 独 泉	混 合 泉	
源泉の名称	} 混 合 泉		自然湧出 掘削自噴 動力揚湯
源泉の所在地 (湧出地)	(それぞれの源泉の湧出地を記入してください。)		
源泉の所有者			
分析書申請者名(宛名) 及び住所	(温泉分析書に記載する申請者名と住所を記入してください。) 申請者 住所		
備 考			