

検査試料採取調書

年 月 日

（宛先）高崎市長

許可事業者 住所
氏名
（法人の場合は、所在地、名称及び 代表者の氏名）
（電話番号 ）

別添証明書の検査試料を下記のとおり採取しました。

記

検体区分	
採取者	
採取年月日	年 月 日
採取日の天候	
採取深度（m）	

注 「検体区分」の欄には、この調書に係る証明書に記載された番号を記載してください。