

受付番号 No. _____

委 託 書

愛媛県立衛生環境研究所管理条例(昭和 27 年愛媛県条例第 9 号)第 2 条の規定により
下記のとおり試験（検査、鑑定、調査、研究）をお願いします。

年 月 日

委託者 住 所

氏 名

愛媛県立衛生環境研究所長 様

委託物の品名 及び数量		依頼区分	※ 1 2 3 4 5 6
		受付件数	※ 件
委 託 の 目 的		試験検査 件 数	※ 件
		料 金	円
料金支払区分	即 納 後 納 減 免		
委託物の製造 又は採取の日 時及び場所	年 月 日 午 前 後 時 分		
被検査者住所、 氏 名 、 年 齢 及 び 性 別			
試験検査原簿 記帳及び成績 発表	※ 年 月 日		
参 考 事 項			

備考

- (1) 不要の文字は、抹消すること。
- (2) 法人にあつては、住所欄には主たる事務所の所在地、氏名欄にはその名称及び代表者の氏名を記載すること。
- (3) 委託の目的欄には、分析を要する成分又は〇〇反応等の要領により記載すること。
- (4) 被検査者住所、氏名、年齢及び性別の欄の年齢及び性別は、血液、尿等の人体由来の検査物の場合にのみ記載すること。
- (5) 参考事項欄には、理化学的のものにあつては、製造所又は採取場所の環境等を記載すること。
- (6) 使用する用紙は、日本産業規格 A 4 とし、インクで記載すること。
- (7) ※印の欄は記載しないこと。