

No. _____

検査依頼書

和歌山県知事様

年 月 日

依頼者住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地）

〒

依頼者氏名（法人の場合は、法人の名称、代表者の職名及び氏名）

TEL

下記の検査をお願いします。

検査物件名		手数料	円	
物件詳細	源泉所在地： 源泉名： 源泉所有者：（該当する方に☑を入れ、異なる場合は氏名等を記入して下さい。） <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 依頼者と異なる 氏名（法人の場合は、法人の名称、代表者の職名及び氏名） 住所（法人の場合は、主たる事務所の所在地） 連絡先 分析実施状況：（該当する方に☑を入れて下さい。） <input type="checkbox"/> 新規分析 <input type="checkbox"/> 再分析			
検査項目	単価	件数	金額	備考
鉍泉分析試験	129,660円		円	

県証紙貼付欄

証紙を切り離し、間を空けて貼って下さい。

スペースが足りない場合は裏面にも貼って下さい。

(様式2-2) ※鉱泉分析試験の依頼者が源泉所有者と異なる場合にのみ必要です。

同 意 書

1. 鉱泉分析試験依頼者

住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) :

氏 名 (法人の場合は、法人の名称、代表者の職名及び氏名) :

2. 源 泉 名 :

3. 湧 出 地 :

4. 温泉利用地 :

上記の鉱泉分析試験依頼者が提出した分析について、同意します。

源泉所有者

住 所 (法人の場合は、主たる事務所の所在地) :

氏 名 (法人の場合は、法人の名称、代表者の職名及び氏名) :

印

年月日 : 年 月 日

和歌山県知事 様