

温泉成分等揭示板作成依頼書

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 殿

依頼者住所 (〒)

依頼者氏名

依頼担当者氏名

TEL

FAX

温泉成分等揭示板の作成を下記の通り依頼します。(1.2のうち、いずれかに○をお付けください。)

- 1 - 新規依頼。
- 2 - 源泉の再分析に伴う揭示内容変更の為の依頼。

揭示する施設	所在地	(温泉)				
	名称					
利用源泉	所在地					
	名称					
	分析年月日	年	月	日	分析番号	公衛検 第 号
利用場所名 (浴室名)	利用区分	利用許可年月日 利用許可番号	枚数	※1 揭示板 のサイズ	備考	
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
	浴用・飲用	年 月 日 第 号				
備考	※1 - 揭示板サイズは下記よりお選びください。(記入のない場合、A(通常)サイズとさせていただきます。) A (通常) 49.0 × 72.0 cm (A1) B 30.5 × 43.0 cm (A3) C 26.0 × 38.0 cm (B4)					

センター記入欄

内容審査	受付年月日	年 月 日	検体番号		納期	年 月 日
最終発行	受付年月日	年 月 日	検体番号		納期	年 月 日