

宜蘭縣政府衛生局營業衛生水質檢驗委託申請書

申請日期： 年 月 日

申請人姓名		負責人姓名	
商號名稱		營利事業 登記證號	
營業地址	市 鄉 鎮 里 路 街 巷 號		
檢驗目的			
樣品名稱	<input type="checkbox"/> 游泳池水 <input type="checkbox"/> 溫泉水 <input type="checkbox"/> 浴池水 <input type="checkbox"/> 其他_____		
檢驗費用	共_____件(每件新臺幣500元整)，合計新臺幣共_____元整		
檢驗項目	<input type="checkbox"/> 總生菌數 <input type="checkbox"/> 大腸桿菌群 <input type="checkbox"/> 大腸桿菌 (依據衛生標準辦理)		
附件			

此 致
宜蘭縣政府衛生局 公鑒

申請人簽章：

申請人電話：

本表單保存期限三年