

年 月 日

水質分析依頼書

水質情報の管理、および切な機器選定のため、下記項目にご記入をお願いします。
サンプル水と一緒にこちらの依頼書もお送りください(太枠内は必ずご記入ください)。
サンプル水は必ず専用のポリ容器をご使用ください。

御社名・営業所名 必須													
ご担当者名 必須		携帯電話: - -											
メールアドレス													
現場名 必須	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> ※10文字以内でお願いします。												
現場住所	〒												
現場電話番号													
採水日 必須	年 月 日 ()												
厨房機器/型式	/												
浄水器・軟水器型式													
分析の目的	※使用水量・稼働時間など、機器情報もあわせてご記入ください。 ※残留塩素などの臭い成分の分析はおこなっておりません。												
弊社担当者名		担当者CD (弊社にて記入)											
バーコード No. (弊社にて記入)													

分析サンプル 送付先

〒164-0012

東京都中野区本町 2-46-1

クリタック株式会社 カスタマーサポートチーム 宛

TEL:03-5308-1303 FAX:03-3379-5357

※送り状の備考に水質分析と明記ください。

※サンプル水は専用容器を共洗い(採水する水で2~3回容器をすすぐ)した後、採水してください。

※容器は、専用のポリ容器をご使用ください。

ポリ容器の発注は上記カスタマーサポート課までお問合せください。

※分析には、3週間程度お時間をいただいております。