

山形県
証紙
(消印しないこと)

委託書

令和 年 月 日

山形県衛生研究所長 殿

住所
氏名

印

下記の検査を委託します

記

理化学試験	1 試験検査の種類	
	2 検査物の名称	
	3 検査者委託の目的	
	4 検査物の名称採取年月日	令和 年 月 日
	5 検査物の採取場所	
	6 その他の参考事項	
細菌その他の試験	1 試験検査の種類	
	2 検査物の名称	
	3 検査物の採取年月日	令和 年 月 日
	4 被検者の住所	
	5 被検者の氏名・職業	男・女 (歳) ・ 職業
	6 発病年月日	令和 年 月 日
	7 疑われる疾病又は検査目的	
	8 その他の参考事項	