

山形県  
証紙  
(消印しないこと)

# 委託書

平成 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	平成 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	平成 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	平成 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	