

FAXお問い合わせフォーム

FAX番号 03-5914-4432

必要項目をご記入の上、Faxをお送りください。
内容を確認後、1～2営業日以内にFaxまたはお電話にてご連絡させていただきます。
※は必ずご記入ください

お問い合わせ項目※	<input type="checkbox"/> 飲料水の検査・分析 <input type="checkbox"/> 冷却水の検査・分析 <input type="checkbox"/> 雑用水の検査・分析 <input type="checkbox"/> 風呂水の検査・分析 <input type="checkbox"/> 細菌の検査・分析 <input type="checkbox"/> その他調査・分析	<input type="checkbox"/> 食品営業用水の検査・分析について <input type="checkbox"/> 工業用水の検査・分析について <input type="checkbox"/> プール水の検査・分析について <input type="checkbox"/> 空気環境測定について <input type="checkbox"/> 異物・漏水の調査・分析について <input type="checkbox"/> その他お問い合わせ
貴社名※		
氏名※		
住所		
電話番号※		
FAX番号		
検査対象物	【飲料水】 <input type="checkbox"/> 10項目 <input type="checkbox"/> 15項目 <input type="checkbox"/> 消毒12項目 <input type="checkbox"/> 50項目 <input type="checkbox"/> その他 () 【ビル管・雑用水】 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> pH値 <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 4項目セット <input type="checkbox"/> 5項目セット 【排水】 <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 全窒素 <input type="checkbox"/> 全リン <input type="checkbox"/> n-ヘキ 【空気環境測定】 <input type="checkbox"/> ビル管法に基づく6項目 <input type="checkbox"/> ビル管法に基づくホルムアルデヒド <input type="checkbox"/> その他(以下「お問い合わせ内容」欄にご記入ください) 【その他】 <input type="checkbox"/> プール <input type="checkbox"/> 浴槽水 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> 現場残塩	
お問い合わせ内容	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>	