|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **검사 신청서**  **지하수 원수 중 노로바이러스 검사**  환경부 국립환경과학원 지정 노로바이러스 조사기관 (제2012-14호) | | | |
| **상호명** |  | | |
| **대표책임자** |  | | |
| **소재지** |  | | |
| **담당자 성함** |  | **부서/직책** | / |
| **담당자 연락처** |  | | |
| **희망 검사일** | 2021년 월 일 | | |
| **관정 위치**  상세주소 기입요망 |  | | |
| **관정 심도** | 미터(m) | | |
| **시설 용량** | t/일 | | |
| **처리 용량** | t/일 | | |
| **기타 사항** |  | | |

작성하신 검사 신청서는 팩스(**02-2258-7353**) 또는 이메일(**info@norogene.com**)로 보내주시면,

담당자 확인 후 연락 드리겠습니다.