濃度証明検査依頼書（一般･HP用）

※太線枠内のみご記入下さい。

住　所	〒　　TEL　　FAX	事務使用欄
依頼者名	連絡担当者	

依頼者名と異なる場合はご記入下さい。		＜成績書のFAX＞
成績書宛名		要 FAXが必要な場合は〇を付す。
成績書送付先	住所　〒 名称	採水者名
請求書送付先	住所　〒 名称	所　属

1	採水場所			種類※1	採水月日	時間
	検査項目 〇で囲んでください	pH、 BOD、 COD、 SS、 大腸菌群(平板法・最確数法・定性)、 塩化物イオン、 全リン、 全窒素、 アンモニア性窒素、 硝酸性窒素、 亜硝酸性窒素、 外観、 透視度、 臭気、 シアン、 フェノール類、 六価クロム溶出(環告46号)、 n-ヘキサン抽出物質(全・動植物・鉱油)、 溶出試験(告示46号・告示13号・告示14号) その他(　　)				
	事務使用欄	成績書作成日		成績書発送日		受付番号
2	採水場所			種類※1	採水月日	時間
	検査項目 〇で囲んでください	pH、 BOD、 COD、 SS、 大腸菌群(平板法・最確数法・定性)、 塩化物イオン、 全リン、 全窒素、 アンモニア性窒素、 硝酸性窒素、 亜硝酸性窒素、 外観、 透視度、 臭気、 シアン、 フェノール類、 六価クロム溶出(環告46号)、 n-ヘキサン抽出物質(全・動植物・鉱油)、 溶出試験(告示46号・告示13号・告示14号) その他(　窒素、リン、加里、有機炭素　)				
	事務使用欄	成績書作成日		成績書発送日		受付番号
3	採水場所			種類※1	採水月日	時間
					/	:
	検査項目 〇で囲んでください	pH、 BOD、 COD、 SS、 大腸菌群(平板法・最確数法・定性)、 塩化物イオン、 全リン、 全窒素、 アンモニア性窒素、 硝酸性窒素、 亜硝酸性窒素、 外観、 透視度、 臭気、 シアン、 フェノール類、 六価クロム溶出(環告46号)、 n-ヘキサン抽出物質(全・動植物・鉱油)、 溶出試験(告示46号・告示13号・告示14号) その他(　　)				
	事務使用欄	成績書作成日		成績書発送日		受付番号
備考	試験方法の指定等がある場合、ご記入下さい(更に記載事項がある場合は、裏面をご利用ください)。					

※1については下記の番号を選んで下さい。

1.浄化槽放流水　2.浄化槽流入水　3.産業排水　4.河川水　5.海水　6.地下水　7.汚泥　8.土壌　9.産業廃棄物
10.その他(堆肥　)

検査手数料	請求書発行	請求確認	請求書発送

出発時間　　:　　サイン
到着時間　　:　　サイン
検体受領:　　月　　日　受領者サイン
1) 受付区分:(持込・送付・採取・集荷)
2) 受領時の状態:(冷蔵・室温)

・成績書発行後は原則として依頼者名、採水場所等の変更はできません。予めよくご確認のうえご依頼下さい。
・至急等の際は検査料金が割り増しとなる場合がありますので、ご了承下さい。
・成績書の再発行は、発行後1年以内に限ります。
・ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。

2014.4.1

濃度証明検査依頼書 詳細事項

依頼書の備考欄に詳細事項を記載しきれない場合は、以下にご記入ください。

	詳細事項
1	
2	
3	