

濃度証明検査依頼書 (一般・HP用)

赤字が記入していただく必須事項になります

※太線枠内のみご記入下さい。

住所	〒038-0011 TEL 017-123-456 FAX 017-123-789		事務使用欄		
依頼者名	青森市大字薬剤字衛生123-45 株式会社青森商社		成績書に記載する社名がご依頼者名と異なる場合ご記入下さい。		
依頼者名と異なる場合はご記入下さい。			速報FAXが必要な場合は○をして下さい。		
成績書宛名			<成績書のFAX> 要 FAXが必要な場合は○を付す。		
成績書送付先	住所 〒 名称	採取場所(施設名、住所等)を記入してください	採水者名		
請求書送付先	住所 〒 名称	依頼項目を○で選択してください。記載がない項目はその他()にご記入ください	所属		
1	採水場所	青森污水处理場	種類※1 1	採水月日 4月1日	時間 8:00
	検査項目	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)	依頼書下段の種類項目より選択してください。その他を選択した場合は試料名を記入してください。		
	事務使用欄	成績書作成日	成績書発送日	受付	
2	採水場所	青森市大字薬剤字衛生123-45 衛生農場堆肥1号	種類※1 10	採水月日 4月1日	時間 13:00
	検査項目	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	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年以内に限りです。
- ・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。

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	