

試験検査依頼書

※太枠内を
ご記入ください

試料No.	X
受付No.	
受付日	年 月 日

見積書No.	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No.
--------	---

依頼者	住所	〒			
	フリガナ 名称・屋号				
	連絡担当者	所属	氏名		
		TEL	FAX		

依頼者と異なる場合	成績書	宛名	名称		
		送付先	住所	〒	
	請求書	宛名	名称		
		送付先	住所	〒	

成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社 (<input type="checkbox"/> 電話連絡後 <input type="checkbox"/> 結果連絡後) <input type="checkbox"/> その他
結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 (月 日) <input type="checkbox"/> 結果出次第 連絡先: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail:
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 (<input type="checkbox"/> 支払済 <input type="checkbox"/> 成績書受取時に支払) <input type="checkbox"/> 銀行振込
返却品	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 試料返却 <input type="checkbox"/> 容器返却 返却方法 <input type="checkbox"/> 成績書と同送 ※封筒に入らない場合は宅配着払 <input type="checkbox"/> 宅配着払 <input type="checkbox"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他

試料名等	<input type="checkbox"/> 土壌溶出試験 <input type="checkbox"/> リサイクル品認定等製品検査 <input type="checkbox"/> スラグ <input type="checkbox"/> その他 () 種別				
	試料名	採取日	採取時刻	天候	採取者名
	発生場所:				
	発生事業者名:				

検査項目	<input type="checkbox"/> 農用地を含めた環境基準30項目(1~30)	<input type="checkbox"/> 農用地を除いた環境基準28項目(1~28)							
	<input type="checkbox"/> 1. カドミウム <input type="checkbox"/> 11. 四塩化炭素 <input type="checkbox"/> 21. シマジン <input type="checkbox"/> その他の項目	<input type="checkbox"/> 2. シン <input type="checkbox"/> 12. 1,2-ジクロロエタン <input type="checkbox"/> 22. 対ベンカルブ <input type="checkbox"/> カドミウム(農用地)	<input type="checkbox"/> 3. 有機リン <input type="checkbox"/> 13. 1,1-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> 23. ヘンゼン	<input type="checkbox"/> 4. 鉛 <input type="checkbox"/> 14. シス-1,2-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> 24. セレン	<input type="checkbox"/> 5. 六価クロム <input type="checkbox"/> 15. 1,1,1-トリクロロエタン <input type="checkbox"/> 25. ふっ素	<input type="checkbox"/> 6. ひ素 <input type="checkbox"/> 16. 1,1,2-トリクロロエタン <input type="checkbox"/> 26. ほう素	<input type="checkbox"/> 7. 総水銀 <input type="checkbox"/> 17. トリクロロエチレン <input type="checkbox"/> 27. 1,4-ジメチル	<input type="checkbox"/> 8. アルキル水銀 <input type="checkbox"/> 18. テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> 28. クロロエチレン	<input type="checkbox"/> 9. PCB <input type="checkbox"/> 19. 1,3-ジクロロプロペン <input type="checkbox"/> 29. ひ素(農用地)

容器	<input type="checkbox"/> 共栓ガラスビン(VOC用) <input type="checkbox"/> ポリ袋 <input type="checkbox"/> その他
搬入方法	<input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> センター採取・収集 (/)

検査料金	本体価格 円 総額(税込) 円
------	-----------------

備考	依頼内容承認サイン				
	受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	結果連絡者

当財団の個人情報保護方針に基づき、検査・調査の事業及び運営管理に必要な範囲内で最小限の個人情報を取扱い、目的外の個人情報の利用はいたしません。