

試験検査依頼書

※太枠内を
ご記入ください

試料No.	G
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	様		
	連絡担当者	所属	氏名	様
	TEL	FAX		
依頼者と異なる場合	成績書	宛名	名称	様
		送付先	住所 〒	様
	請求書	宛名	名称	様
		送付先	住所 〒	様
			名称	様
			名称	様

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	名称	主要部品	銅合金: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	型式		ゴム又は合成樹脂(ハッキン除く): <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	内容積: mL	試料数: 個	
	<input type="checkbox"/> 水道用給水用具 <input type="checkbox"/> 末端給水用具 <input type="checkbox"/> 給水管 <input type="checkbox"/> 配管途中 <input type="checkbox"/> 部品又は材料 (浸漬する場合 接触面積比: cm ² /L 表面積: cm ²)		
<input type="checkbox"/> 水道用資機材	<input type="checkbox"/> 製品試験 (<input type="checkbox"/> 管 <input type="checkbox"/> 表層用材料 <input type="checkbox"/> ろ材 <input type="checkbox"/> 粒状活性炭 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 部品又は材料 (<input type="checkbox"/> 管 <input type="checkbox"/> 表層用材料 <input type="checkbox"/> 接着剤・シール材・接合材)		

試験方法	<input type="checkbox"/> JIS S 3200-7・給水装置の構造及び材質の基準に係る試験 <input type="checkbox"/> JWWA Z 108・資機材等の材質に関する試験 <input type="checkbox"/> その他 ()		
試験条件	洗浄・浸出 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	浸出温度	<input type="checkbox"/> 水 (23℃) <input type="checkbox"/> 湯 (°C <input type="checkbox"/> 維持 <input type="checkbox"/> 維持なし)
	コンディショニング <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
検査項目	<input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> 水銀 <input type="checkbox"/> セレン <input type="checkbox"/> 鉛 <input type="checkbox"/> ヒ素 <input type="checkbox"/> 六価クロム <input type="checkbox"/> ホウ素	<input type="checkbox"/> ベンゼン <input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> アルミニウム <input type="checkbox"/> 鉄 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> マンガン	<input type="checkbox"/> フェノール類 <input type="checkbox"/> 有機物 (TOC) <input type="checkbox"/> 味 <input type="checkbox"/> 臭気 <input type="checkbox"/> 色度 <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> ニッケル <input type="checkbox"/> 残留塩素の減量 <input type="checkbox"/> 給水装置全項目 (44項目) <input type="checkbox"/> 資機材全項目 (45項目) <input type="checkbox"/> 資機材JWWA独自項目 (6項目) <input type="checkbox"/> その他

備考 (検査条件の指定、その他要望など)

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	計量管理者 技術管理責任者	結果連絡者	来社連絡者
	-	-	-	-	-	-	-

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。