

*以下の太枠内をご記入ください。

試験検査依頼書

*試料番号	W
*受注CD	

見積書 No.	無・有 (No.)	受付年月日	年 月 日
結果書発行の有無	有・無 ()	完了年月日	年 月 日

依頼者	依頼者	フリガナ 名称 様 住所 〒					
	受付時持ち込み者	所属	氏名	様			
	連絡担当者	所属	氏名	様			
		TEL :	FAX :				
	成績書宛名	名称	様	依頼者と同じ			
		住所 〒		依頼者と同じ			
	成績書の受取方法	郵送 来社					
		名称	様	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ			
		住所 〒		依頼者と同じ 成績書宛名と同じ			
	検査料金の請求書宛名	名称	様	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ			
	住所 〒		依頼者と同じ 成績書宛名と同じ				
請求書の受取方法	郵送 来社						
	名称	様	依頼者と同じ 成績書宛名と同じ				
	住所 〒		依頼者と同じ 成績書宛名と同じ				
支払方法	現金 (受付時支払済 ・ 未納) ・ 銀行振込 ・ その他 ()						
希望納期	年 月 日						
試料名及び検査項目	工場排水 (1221) ・ 浄化槽放流水 (1222) ・ ゴルフ場農薬 (1223) ・ し尿処理施設 (1224) ・ 下水道 (1225) ・ その他						
	試料名	採取日	採取時刻	天候 採取者名			
	検査項目	BOD (BA0200) pH (BA0100) 全窒素 (BA1100) COD (BA0300) 大腸菌群数 (BA0702) 全リン (BA1500) SS (BA0400) n - ヘキサン (BA0802)					
	試験方法	技術管理者確認欄					
	公定法 公定法以外 ()	* 公定法以外の場合					
搬入容器	ポリエチレン (L x 本 工場排水 ・ 河川水用)	滅菌ポリエチレンビン (mL x 本)					
	培養ビン (DO、硫化物)	ガラスビン (PCB ・ 農薬 (L x 本 用))					
	共栓ガラスビン (mL x 本 n - ヘキサン用 ・ VOC用)						
	その他						
搬入方法	持ち込み ・ 郵送 ・ 宅配 ・ クール宅配 ・ センター採取						
返却品	無 ・ 有 (試料返却 ・ 容器返却)						
結果連絡	不要 ・ 必要 (FAX ・ E-mail)						
検査料金	円 (消費税含む)						
備考				依頼内容承認			
受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	成績書作成者	報告担当者	最終検査者	発送確認