

* 太字内については記入してください。

試験検査依頼書

* 試料番号	G
* 受注CD	

見積書 No.	<input type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 有 (No.)	受付年月日	年 月 日
結果書発行の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 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	
	成績書宛名	TEL :	FAX :	
		名称	様	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
	成績書の受取方法	住所 〒		<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
		住所 〒		<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
	検査料金の請求書宛名	名称	様	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
		住所 〒		<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
請求書の受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来社	名称	様 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ	
	住所 〒		<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ	
支払方法	現金 (<input type="checkbox"/> 受付時支払済 ・ <input type="checkbox"/> 未納) ・ <input type="checkbox"/> 銀行振込 ・ その他 ()			
希望納期	年 月 日			

試料	<input type="checkbox"/> 水道用給水用具 (末端給水用具 ・ 給水管 ・ 配管途中 ・ 部品及び材料 ・ その他 ()) <input type="checkbox"/> 水道用資機材 (管 ・ 溶剤含有表層用材料 ・ 溶剤含無表層用材料 ・ 濾材 ・ 粒状活性炭 ・ 部品及び材料 ・ その他 ()) <input type="checkbox"/> 水道用薬品 () <input type="checkbox"/> その他 () 銅合金: <input type="checkbox"/> 使用 <input type="checkbox"/> 未使用		
	試料の名称:	型式:	
	返却品:	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	

試験条件	試験方法	<input type="checkbox"/> JIS S 3200-7 <input type="checkbox"/> JWWA Z 108 <input type="checkbox"/> JWWA Z 109 <small>(項目 00 末尾 02) (項目 00 末尾 03)</small> <input type="checkbox"/> 水道用薬品評価のためのガイドライン <input type="checkbox"/> 資機材等の材質に関する試験 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	コンディショニング	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	浸出温度	<input type="checkbox"/> 23°C <input type="checkbox"/> °C (<input type="checkbox"/> 維持する <input type="checkbox"/> 維持しない)
	洗浄・浸出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	最大注入率	Mg/L 内容積 L

検査項目	1 <input type="checkbox"/> 味	16 <input type="checkbox"/> ベンゼン	32 <input type="checkbox"/> ウラン	48 <input type="checkbox"/> 1, 2-ブタジエン
	2 <input type="checkbox"/> 臭気	17 <input type="checkbox"/> カドミウム	33 <input type="checkbox"/> バリウム	49 <input type="checkbox"/> 1, 3-ブタジエン
	3 <input type="checkbox"/> 色度	18 <input type="checkbox"/> 六価クロム	34 <input type="checkbox"/> 銀	50 <input type="checkbox"/> N, N-ジメチルアミン
	4 <input type="checkbox"/> 濁度	19 <input type="checkbox"/> 砒素	35 <input type="checkbox"/> 水銀	51 <input type="checkbox"/> アクリルアミド
	5 <input type="checkbox"/> アンモニア	20 <input type="checkbox"/> 亜鉛	36 <input type="checkbox"/> 陰イオン界面活性剤	52 <input type="checkbox"/> 臭素酸
	6 <input type="checkbox"/> 硝酸性、亜硝酸性窒素	21 <input type="checkbox"/> アルミニウム	37 <input type="checkbox"/> 非イオン界面活性剤	53 <input type="checkbox"/> 二酸化塩素
	7 <input type="checkbox"/> フッ素	22 <input type="checkbox"/> 鉄	38 <input type="checkbox"/> フェノール類 (GCMS 法)	54 <input type="checkbox"/> 亜塩素酸
	8 <input type="checkbox"/> 塩化物イオン	23 <input type="checkbox"/> 銅	39 <input type="checkbox"/> 有機物 (全有機炭素の量)	55 <input type="checkbox"/> 塩素酸
	9 <input type="checkbox"/> 四塩化炭素	24 <input type="checkbox"/> ナトリウム	40 <input type="checkbox"/> 1, 4-ジメチルベンゼン	56 <input type="checkbox"/> 残留塩素の減量
	10 <input type="checkbox"/> 1, 2-ジクロロエタン	25 <input type="checkbox"/> マンガン	41 <input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド	57 <input type="checkbox"/> 洗浄操作
	11 <input type="checkbox"/> シス-1, 2-ジクロロエチレン及びトランス-1, 2-ジクロロエチレン	26 <input type="checkbox"/> セレン	42 <input type="checkbox"/> エチルクロロヒドリン	58 <input type="checkbox"/> 浸出操作
	12 <input type="checkbox"/> ジクロロメタン	27 <input type="checkbox"/> 鉛	43 <input type="checkbox"/> アミン類	59 <input type="checkbox"/> コゲイオン操作
	13 <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン	28 <input type="checkbox"/> ヒ素	44 <input type="checkbox"/> 2, 4-トルエンジアミン	60 <input type="checkbox"/> その他
	14 <input type="checkbox"/> 1, 1, 2-トリクロロエタン	29 <input type="checkbox"/> ニッケル	45 <input type="checkbox"/> 2, 6-トルエンジアミン	
	15 <input type="checkbox"/> トリクロロエチレン	30 <input type="checkbox"/> アンチモン	46 <input type="checkbox"/> 酢酸ビニル	
	31 <input type="checkbox"/> モリブデン	47 <input type="checkbox"/> スズ		

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
結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要・ <input type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> FAX ・ <input type="checkbox"/> E-mail)
検査料金	円 (消費税込)

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