

# < 記入例 >

\*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	G
* 受注CD	

ご依頼者の名前  
又は社名を記入  
して下さい。

見積書 No.	無・ <input checked="" type="checkbox"/> 有 (No. 00000000 )	受付年月日	年 月 日
結果書発行の有無	<input checked="" type="checkbox"/> 有・ 無 ( )	完了年月日	年 月 日

持込での依頼の  
とき、試料を持参さ  
れた方の所属・氏  
名を記入して下さ  
い。

検査内容に係る担  
当者、または責任  
者の所属・氏名等  
を記入して下さい。  
原則として所  
属毎の担当者は、  
一人として下さ  
い。

依頼者	フリガナ <small>サイタンホウジンギフケンコウショウエイセイケンカセンター</small>
	名称 <b>財団法人岐阜県公衆衛生検査センター</b> 様
住所	〒500-8148 岐阜市曙町 4 - 6
受付時持ち込み者	所属 <b>理化学分析課</b> 氏名 <b>公衛検 一郎</b> 様
連絡担当者	所属 <b>理化学分析課</b> 氏名 <b>公衛検 二郎</b> 様
	TEL : <b>058-247-1302</b> FAX : <b>058-248-0229</b>
成績書宛名	名称 <b>財団法人岐阜県公衆衛生検査センター 飛騨支所</b> 様
	住所 <b>〒506-0053 高山市昭和町 2 - 1 0 0 - 1 0</b>

成績書の宛名が依  
頼者と異なる場合  
は記入して下さい。  
依頼者と同じ  
場合は 欄にチェック  
して下さい。

郵送または来社欄  
にチェックして下さい。  
来社の場合は、  
成績書ができた時  
点で電話連絡しま  
す。  
郵送の場合、郵送  
先が依頼者または  
成績書の宛名と異  
なる場合は記入し  
て下さい。同じ場  
合は 欄にチェック  
して下さい。

成績書の受取方法	郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 来社
	名称 様 依頼者と同じ 成績書宛名と同じ
検査料金の請求書宛名	住所 〒 依頼者と同じ 成績書宛名と同じ
	名称 様 <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ 成績書宛名と同じ
請求書の受取方法	住所 〒 <input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ 成績書宛名と同じ
	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 来社
支払方法	名称 様 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
	住所 〒 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ
希望納期	現金 ( 受付時支払済 ・ 未納 ) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ・ その他 ( )

検査料金の請求先  
が依頼者名と異な  
る場合は記入して  
下さい。

検査項目や依頼状  
況によっては、ご  
希望に添えないこ  
ともありますが、  
お急ぎの場合な  
ど、目安とさせて  
いただきますので  
記入して下さい。

検査項目について  
欄にチェックして下  
さい。

水道用給水用具 ( <u>末端給水用具</u> 給水管・配管途中・部品及び材料・その他 ( ) )
水道用資機材 ( 管・溶剤含有表層用材料・溶剤含有無表層用材料・濾材・粒状活性炭・部品及び材料・その他 ( ) )
水道用薬品 ( )
その他 ( )
銅合金: <input checked="" type="checkbox"/> 使用 未使用
試料の名称: <b>混合水栓</b> 型式: <b>XYZ-1</b>
返却品: 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有

試験方法	<input checked="" type="checkbox"/> JIS S 3200-7 (項目 00 末尾 02) JWMA Z 108 (項目 00 末尾 03) JWMA Z 109
試験条件	水道用薬品評価のためのガイドライン 資機材等の材質に関する試験
その他 ( )	
コンディショニング	有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
洗淨・浸出	<input checked="" type="checkbox"/> 有 無
浸出温度	<input checked="" type="checkbox"/> 23 ( 維持する 維持しない )
最大注入率	Mg/L
内容積	0.15 L

結果速報の連絡が  
必要な場合は、連  
絡方法とあわせて  
欄にチェックして下  
さい。  
なお、メールアドレス  
は備考へお書き  
ください。

検査項目	1 <input checked="" type="checkbox"/> 味	17 <input checked="" type="checkbox"/> ベンゼン	33 <input checked="" type="checkbox"/> 酢	49 1,2-ブタジエン
	2 <input checked="" type="checkbox"/> 臭素	18 <input checked="" type="checkbox"/> カドミウム	34 <input checked="" type="checkbox"/> バリウム	50 1,3-ブタジエン
	3 <input checked="" type="checkbox"/> 色度	19 <input checked="" type="checkbox"/> 六価クロム	35 <input checked="" type="checkbox"/> 銀	51 N,N-ジメチルアミン
	4 <input checked="" type="checkbox"/> 濁度	20 <input checked="" type="checkbox"/> 砒素	36 <input checked="" type="checkbox"/> 水銀	52 アクリアミド
	5 <input checked="" type="checkbox"/> シン	21 <input checked="" type="checkbox"/> 亜鉛	37 <input checked="" type="checkbox"/> 陰イオン界面活性剤	53 臭素酸
	6 <input checked="" type="checkbox"/> 硝酸性、亜硝酸性窒素	22 <input checked="" type="checkbox"/> アルミニウム	38 <input checked="" type="checkbox"/> 非イオン界面活性剤	54 二酸化塩素
	7 <input checked="" type="checkbox"/> フッ素	23 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄	39 <input checked="" type="checkbox"/> フェノール類 ( GCMS 法 )	55 亜塩素酸
	8 <input checked="" type="checkbox"/> 塩化物イオン	24 <input checked="" type="checkbox"/> 銅	40 <input checked="" type="checkbox"/> 有機物 ( 全有機炭素の量 )	56 塩素酸
	9 <input checked="" type="checkbox"/> 四塩化炭素	25 <input checked="" type="checkbox"/> ナトリウム	41 <input checked="" type="checkbox"/> 1,4-ジオキソベンゼン	57 残留塩素の減量
	10 <input checked="" type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン	26 <input checked="" type="checkbox"/> マグネシウム	42 <input checked="" type="checkbox"/> ホムアルデヒド	58 <input checked="" type="checkbox"/> 洗淨操作
	11 <input checked="" type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエタン	27 <input checked="" type="checkbox"/> セレン	43 <input checked="" type="checkbox"/> ビフェニル	59 <input checked="" type="checkbox"/> 浸出操作
	12 <input checked="" type="checkbox"/> 双-1,2-ジクロロエタン	28 <input checked="" type="checkbox"/> 鉛	44 <input checked="" type="checkbox"/> アミン類	60 <input checked="" type="checkbox"/> イソイソング操作
	13 <input checked="" type="checkbox"/> ジクロロメタン	29 <input checked="" type="checkbox"/> ヒ素	45 <input checked="" type="checkbox"/> 2,4-トリエチルアミン	61 その他
	14 <input checked="" type="checkbox"/> テトラクロロエタン	30 <input checked="" type="checkbox"/> ニッケル	46 <input checked="" type="checkbox"/> 2,6-トリエチルアミン	
	15 <input checked="" type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン	31 <input checked="" type="checkbox"/> アンモニア	47 <input checked="" type="checkbox"/> 酢酸エチル	
	16 <input checked="" type="checkbox"/> トリクロロエタン	32 <input checked="" type="checkbox"/> 塩化ベンゼン	48 <input checked="" type="checkbox"/> スズ	
搬入方法	持ち込み・ 郵送・ 宅配・ クール宅配・ センター採取			
結果連絡	不要・ <input checked="" type="checkbox"/> 必要 ( FAX ・ <input checked="" type="checkbox"/> E-mail )			
検査料金	円 ( 消費税含む )			

備考	grc@koeiiken.or.jp						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

問合せ先: (財) 岐阜県公衆衛生検査センター 〒500-8148 岐阜市曙町 4-6 TEL: 058-247-1300 FAX: 058-248-0229

**注意事項!!**

- 赤字がご記入していただく部分です。ご希望がない場合は“空欄”として下さい
- 持ち込まれた試料容器又は分析用試料の返却を希望される場合は受付時に申し出て下さい。なお、返却品を郵送する場合は着払いとさせていただきます。
- 分析用試料の取扱いについて、特に注意する点がある場合は受付時に申し出て下さい。
- 成績書等の受け渡し方法を「来社」とされた場合は、電話により完了連絡を致します。なお、予定来社日を超えても来社されない場合は、郵送とさせていただきます。