

<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	I
* 受注CD	

見積書 No.	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 ()	完了年月日	年 月 日

ご依頼者の名前
又は社名を記入
して下さい。

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。

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。

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。

検査項目について
□欄にチェックし
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。

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。

採水された場所、
月日、採水者を記
入して下さい。採
水者の所属は記入
されなくてもかま
いけません。

依頼者	フリガナ 名称	サイダンホウジンギフケンコウシュウエイセイケンセンター 財団法人岐阜県公衆衛生検査センター 様						
	住所	〒500-8148 岐阜市曙町4-6						
	受付時持ち込み者	所属	理化学分析課 氏名 公衛検 一郎 様					
	連絡担当者	所属	理化学分析課 氏名 公衛検 二郎 様					
	成績書宛名	TEL :	058-247-1302	FAX : 058-248-0229				
		名称	財団法人岐阜県公衆衛生検査センター 飛騨支所 様	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ				
	成績書の受取方法	住所	〒506-0053 高山市昭和町2-100-10	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ				
		□郵送 <input checked="" type="checkbox"/> 来社						
	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	名称	様	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ					
	住所	〒	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ					
支払方法	□郵送 <input type="checkbox"/> 来社							
	名称	様	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ					
希望納期	住所	〒	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 成績書宛名と同じ					
	現金 (<input type="checkbox"/> 受付時支払済 ・ <input type="checkbox"/> 未納) ・ <input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ・ その他 ()							
試料	採水地点	名称	財団法人岐阜県公衆衛生検査センター 飛騨支所 給水栓					
	住所	〒506-0053 高山市昭和町2-100-10	採水年月日	平成19年8月10日(12:05)				
	採水者名	公衛検 三郎	採水者所属	飛騨支所				
検査項目	種別 :	<input checked="" type="checkbox"/> 一般飲用水 (1121) ・ <input type="checkbox"/> ビル管水 (1122) ・ <input type="checkbox"/> 食用製造用水 (1123) ・ <input type="checkbox"/> ゴルフ場地下水農業 (1124) ・ <input type="checkbox"/> その他						
	1	<input type="checkbox"/> 水道法 浄水50項目	IZ0101	14	<input type="checkbox"/> ミネラルウォーター原水 18項目	IC0101		
	2	<input type="checkbox"/> 水道法 浄水48項目	IZ0102	15	<input type="checkbox"/> 清涼飲料水原水 26項目	IC0102		
	3	<input type="checkbox"/> 水道法 浄水40項目	IZ0103	<input checked="" type="checkbox"/> その他の検査項目 マンガン				
	4	<input type="checkbox"/> 水道法 浄水21項目	IZ0105					
	5	<input type="checkbox"/> 水道法 浄水9項目	IZ0106					
	6	<input type="checkbox"/> 水道法 省略不可20項目	IZ0107					
	7	<input type="checkbox"/> 飲用井戸 10項目	IA0101					
	8	<input type="checkbox"/> 飲用井戸 理化学のみ8項目	IA0102					
	9	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用井戸 鉄を含む11項目	IA0103					
	10	<input type="checkbox"/> ビル管 15項目	IB0101					
	11	<input type="checkbox"/> ビル管 10項目	IB0102					
	12	<input type="checkbox"/> ビル管 11項目	IB0103					
13	<input type="checkbox"/> ビル管 8項目	IB0104						
容器	ポリエチレンビン (上水用)	滅菌ポリエチレンビン	ガラスビン	<input type="checkbox"/> 100mL <input type="checkbox"/> 250mL				
	<input type="checkbox"/> 250mL <input type="checkbox"/> 500mL <input type="checkbox"/> 1L <input type="checkbox"/> 2L	<input type="checkbox"/> 100mL <input type="checkbox"/> 200mL <input type="checkbox"/> 500mL	<input type="checkbox"/> 500mL <input type="checkbox"/> 1L <input type="checkbox"/> 2L					
	培養ビン	<input type="checkbox"/> 硫化物 <input type="checkbox"/> DO	<input type="checkbox"/> その他 :					
	□セット① □セット② □セット③ □セット④ □セット⑫							
	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						
	返却品	<input type="checkbox"/> 無 ・ <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 試料返却 ・ <input type="checkbox"/> 容器返却)						
	結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 必要 (<input type="checkbox"/> FAX ・ <input checked="" type="checkbox"/> E-mail)						
	検査料金	円 (消費税含む)						
備考	grc@koeiken.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。