

\*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	B
* 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.	<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

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	依頼者	フリガナ 名称 <b>財団法人岐阜県公衆衛生検査センター</b> 様 住所 <b>〒500-8148 岐阜市曙町4-6</b>
	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 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
		住所 <b>〒506-0053 高山市昭和町2-100-10</b> <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ
	成績書の受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送 <input checked="" 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 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
	請求書の受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 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 住所 〒 <input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ・ その他 ( )	
希望納期	年 月 日	

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。

試料名及び検査項目	<input checked="" type="checkbox"/> 河川水 (湖沼、池を含む) (1211) ・ <input type="checkbox"/> 地下水 (1212) ・ <input type="checkbox"/> 温泉水 (1213) ・ <input type="checkbox"/> 酸性雨 (1214) ・ <input type="checkbox"/> その他				
	試料名	採取日	採取時刻	天候	採取者名
	<b>長良川合流部</b>	<b>H19.4.1</b>	<b>10:00</b>	<b>晴</b>	<b>財団法人岐阜県公衆衛生検査センター 公衛検</b>
	検査項目	<input checked="" type="checkbox"/> BOD (BA0200) <input checked="" type="checkbox"/> pH (BA0100) <input type="checkbox"/> 全窒素 (BA1100)			
	<input checked="" type="checkbox"/> COD (BA0300) <input checked="" type="checkbox"/> SS (BA0400) <input checked="" type="checkbox"/> カドミウム、鉛	<input checked="" type="checkbox"/> 大腸菌群数 (BA0601) <input type="checkbox"/> 全リン (BA1500) <input checked="" type="checkbox"/> n-ヘキサン (BA0801)			
試験方法	技術管理者確認欄				
<input checked="" type="checkbox"/> 公定法 <input type="checkbox"/> 公定法以外 ( )	* 公定法以外の場合				

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  
いません。

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。

搬入容器	<input type="checkbox"/> ポリエチレン ( L× 本、 <input type="checkbox"/> 河川水用)	<input type="checkbox"/> 滅菌ポリエチレンビン ( mL× 本)					
	<input type="checkbox"/> 培養ビン ( <input type="checkbox"/> DO、 <input type="checkbox"/> 硫化物)	<input type="checkbox"/> ガラスビン・( <input type="checkbox"/> PCB・農業 ( L× 本、用))					
	<input type="checkbox"/> 共栓ガラスビン ( mL× 本、 <input type="checkbox"/> n-ヘキサン用・ <input type="checkbox"/> VOC用)						
	<input type="checkbox"/> その他						
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ください。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ください。
- 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。