

試験検査依頼書

※太枠内を
ご記入ください

試料No.		V				
受付No.						
受付日		年 月 日				
見積書No.		☐ 無 ☐ 有 No.				
依頼者	住所		〒			
	フリガナ					
	名称・屋号		様			
	連絡担当者	所属			氏名	様
TEL				FAX		
依頼者と異なる場合	成績書	宛名	名称		様	
		送付先	住所	〒		
	名称		様			
	請求書	宛名	名称		様	
		送付先	住所	〒		
	名称		様			
成績書受取方法		☐ 郵送 ☐ 来社 (☐ 電話連絡後 ☐ 結果連絡後) ☐ その他				
結果連絡		☐ 不要 ☐ 必要 (月 日) ☐ 結果出次第				
		連絡先: ☐ FAX ☐ E-mail:				
支払方法		☐ 現金 (☐ 支払済 ☐ 成績書受取時に支払) ☐ 銀行振込				
返却品		☐ なし ☐ 試料返却 ☐ 容器返却		返却方法	☐ 成績書と同送 ※封筒に入らない場合は宅配着払	
					☐ 宅配着払 ☐ 来社 ☐ その他	
試料	採取地点		名称			
			住所			採取年月日 (時:分)
	採取者	氏名	所属			
種別		検査項目			☐ 別紙添付あり	現地検査 (測定した場合は記入)
プール水		☐ 5項目 VZ0110	☐ 一般細菌 AA0102 ☐ 大腸菌 AA0201			天候
			☐ 濁度 AA5001 ☐ pH値 AA4601			
			☐ 有機物等(過マンガン酸カリウム消費量) AB2002			気温 °C
			☐ 遊離残留塩素 AB1602			
浴槽原水		☐ 6項目 VB0103	☐ 総トリハロメタン AA2602			
			☐ 大腸菌 AA0201 ☐ レジオネラ属菌 AG0031			水温 °C
			☐ 色度 AA4901 ☐ 濁度 AA5001			
			☐ pH値 AA4601 ☐ 有機物(全有機炭素(TOC)の量) AA4501			外観
浴槽水		☐ 4項目 VB0104	☐ 大腸菌群 AG0021 ☐ レジオネラ属菌 AG0031			
			☐ 濁度 AA5003			
			☐ 有機物(全有機炭素(TOC)の量) AA4504			pH値
			その他			
容器		ポリ 600mL	ガラス 250mL	滅菌ポリ 100mL 200mL 500mL	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・収集 (/)				
検査料金		本体価格 円		総額 (税込) 円		
備考						依頼内容承認サイン
	受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	結果連絡者	来社連絡者
— —		— —		— —		