

※下記注意事項をご確認のうえ、太枠内のみご記入ください。

分析依頼書(飲料水)

試料チェックリスト (正・副)

試料採取者に関する情報			
<input type="checkbox"/> 当センター職員(名)	<input type="checkbox"/> 依頼者(名) (試料・容器返却 要・不要) <input type="checkbox"/> その他()

搬入者		受付者	
受付日	年 月 日		
受付時刻			

ご依頼者	氏名(事業所名):	所属:(事業部、部、課)	TEL:	成績書送付先	氏名(事業所名): 上記「ご依頼者」様と異なる場合ご記入ください	所属:(事業部、部、課)	TEL:	
	住所(所在地): 〒	ご担当者名:	FAX:		住所(所在地): 〒	ご担当者名:	FAX:	
ご請求先	氏名(事業所名): 上記「ご依頼者」様と異なる場合ご記入ください	所属:(事業部、部、課)	TEL:	成績書のあて名	「ご依頼者」様(氏名(事業所名)と異なる場合ご記入ください)		結果速報	要(FAX Eメール) / 不要
	住所(所在地): 〒	ご担当者名:	FAX:	報告希望納期		報告書部数	部	

件名		試料数合計	検体	運搬手段	※車・電車・飛行機など簡潔に
事業所名(採取場所等)				運搬経路	※一般道・高速道路・駅名など簡潔に
採取方法 (道具使用の場合明記)	<input type="checkbox"/> 蛇口から直接 <input type="checkbox"/> その他()			備考	※成績書等の備考欄に記載希望な事項があればご記入ください。(例: 工事件名など)

No	試料名	試料の種類	分析項目	採取日	試料採取時データ				採取容器明細及び固定処理確認(採取した容器には/印、採取及び固定した容器にはX印)				依頼番号
1		上水・井水 その他 ()			気温	前日天候	残留塩素		<input type="checkbox"/> A 500mLガラス <input type="checkbox"/> K 250mLポリ <input type="checkbox"/> T 50mLガラス <input type="checkbox"/> L 200mLポリ <input type="checkbox"/> B 1Lポリ	<input type="checkbox"/> J 100mLポリ <input type="checkbox"/> S 100mLポリ <input type="checkbox"/> G 100mLガラスx2 <input type="checkbox"/> H 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> I 100mLガラスx2	<input type="checkbox"/> O 250mLポリ <input type="checkbox"/> M 200mLポリ <input type="checkbox"/> C 500mLガラスx2 <input type="checkbox"/> D 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> E 500mLガラスx2	<input type="checkbox"/> F 1Lガラス <input type="checkbox"/> N 1Lガラス <input type="checkbox"/> R 1Lテフロン <input type="checkbox"/> その他 ()	
					水温	当日天候	採取時刻						
2		上水・井水 その他 ()			気温	前日天候	残留塩素		<input type="checkbox"/> A 500mLガラス <input type="checkbox"/> K 250mLポリ <input type="checkbox"/> T 50mLガラス <input type="checkbox"/> L 200mLポリ <input type="checkbox"/> B 1Lポリ	<input type="checkbox"/> J 100mLポリ <input type="checkbox"/> S 100mLポリ <input type="checkbox"/> G 100mLガラスx2 <input type="checkbox"/> H 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> I 100mLガラスx2	<input type="checkbox"/> O 250mLポリ <input type="checkbox"/> M 200mLポリ <input type="checkbox"/> C 500mLガラスx2 <input type="checkbox"/> D 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> E 500mLガラスx2	<input type="checkbox"/> F 1Lガラス <input type="checkbox"/> N 1Lガラス <input type="checkbox"/> R 1Lテフロン <input type="checkbox"/> その他 ()	
					水温	当日天候	採取時刻						
3		上水・井水 その他 ()			気温	前日天候	残留塩素		<input type="checkbox"/> A 500mLガラス <input type="checkbox"/> K 250mLポリ <input type="checkbox"/> T 50mLガラス <input type="checkbox"/> L 200mLポリ <input type="checkbox"/> B 1Lポリ	<input type="checkbox"/> J 100mLポリ <input type="checkbox"/> S 100mLポリ <input type="checkbox"/> G 100mLガラスx2 <input type="checkbox"/> H 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> I 100mLガラスx2	<input type="checkbox"/> O 250mLポリ <input type="checkbox"/> M 200mLポリ <input type="checkbox"/> C 500mLガラスx2 <input type="checkbox"/> D 50,100mLガラス <input type="checkbox"/> E 500mLガラスx2	<input type="checkbox"/> F 1Lガラス <input type="checkbox"/> N 1Lガラス <input type="checkbox"/> R 1Lテフロン <input type="checkbox"/> その他 ()	
					水温	当日天候	採取時刻						

取り扱い上の注意事項 (試験試料等内容物が不明の場合確認)	・特になし ・毒劇物 ・発火爆発性 ・腐食性 ・破裂性 ・高揮発性 ・放射性物質 ・その他()	請求時注意事項	
----------------------------------	---	---------	--

[注意事項]

※証明書等は依頼書通りに作成しますので正確にご記入ください。

※証明書等発行後は、証明書等上のあて名、試料名等については変更できません。

※この個人情報は検査の目的以外には使用いたしません。