

検査依頼書

No. E

所長	検査部長	検査責任者	担当者

受付年月日	受付者	搬入方法
令和 年 月 日 午前・午後 時 分		<input type="checkbox"/> 持込み <input type="checkbox"/> 引取 <input type="checkbox"/> 郵送(普通・冷蔵) <input type="checkbox"/> サンプリング

※太枠内青網掛け部分は必ずご記入下さい。

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用しません。

依頼者名			担当部署		
			担当者		
依頼者住所	〒		TEL	()	-
			FAX	()	-
採取日時	令和 年 月 日	午前・午後 時 分	採取者		
検体名及び採取場所	<input type="checkbox"/> 別紙				検体数
					検体
検査材料及び数	<input type="checkbox"/> 地下水	<input type="checkbox"/> 河川水	<input type="checkbox"/> 湖沼・池水	<input type="checkbox"/> 海水	
	<input type="checkbox"/> 排水	<input type="checkbox"/> 浄化槽水	<input type="checkbox"/> 農業用水	<input type="checkbox"/> 鉱油	
	<input type="checkbox"/> 土壌・底質	<input type="checkbox"/> 燃えがら	<input type="checkbox"/> 鉱さい	<input type="checkbox"/> 塗膜	
	<input type="checkbox"/> 汚泥	<input type="checkbox"/> 肥料	<input type="checkbox"/> 産業廃棄物	<input type="checkbox"/>	
検査項目	セット				
	<input type="checkbox"/> 環告13号(25項目) <input type="checkbox"/> 環告14号(33項目) <input type="checkbox"/> 環告46号(28項目) <input type="checkbox"/> 環告18号(26項目)				
	<input type="checkbox"/> 環告19号(9項目) <input type="checkbox"/> 別紙				
検査方法	<input type="checkbox"/> 環告59号 <input type="checkbox"/> 環告10号 <input type="checkbox"/> 環告64号 <input type="checkbox"/> 厚生省令 <input type="checkbox"/> 環告13号 <input type="checkbox"/> 環告14号 <input type="checkbox"/> 環告46号 <input type="checkbox"/> 環告18号 <input type="checkbox"/> 環告19号 <input type="checkbox"/> 環水管第127号 <input type="checkbox"/> 肥料分析法 <input type="checkbox"/> 土壌養分分析法 <input type="checkbox"/> その他()				
成績書受領	方法	郵送・窓口	事前連絡	要・不要	TEL・FAX () - / 済
	成績書宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所) 〒 - <input type="checkbox"/> 右記			
	郵送先宛名	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所) 〒 - <input type="checkbox"/> 右記			
検査手数料	請求書宛名 <input type="checkbox"/> 依頼者に同じ(宛名) (住所) 〒 - <input type="checkbox"/> 右記				
見積り(有・無) 契約(有・無)	手数料	検査料	その他の経費 消費税	合計金額	¥
検体返却	要・不要	容器	センター・その他	容器返却	要・不要
請求書様式	<input type="checkbox"/> センター用紙 <input type="checkbox"/> 県・市・町用紙 <input type="checkbox"/> まとめる(日締) <input type="checkbox"/> その他			発送・渡し	請求
備考	受入検査	検体量	状態		<input type="checkbox"/> 未収 <input type="checkbox"/> 現収 年 月 日
		<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合		

注意事項

2023-4

- 1: 成績書発行後は請求先、成績書上の依頼者名、検体名共に変更できません。
- 2: 成績書の再発行は、発行後3年以内に限りです。
- 3: 成績書の再発行は、手数料をいただきます。
- 4: 提出された検体・容器は、受付時に返却を求められない限り、廃棄いたします。