

# 試験検査依頼書

※太枠内についてご記入下さい。

見積書No.	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 No.	試料番号	X		
		受注CD			
		受付年月日	年	月	日
		完了年月日	年	月	日

  

依頼者	住所	〒			
	フリガナ				
	名称・屋号				
	連絡担当者	所属	氏名		様
	TEL	FAX	E-mail		

※成績書宛名・請求書宛名・各送付先が、上記と異なる場合はご記入下さい。

宛名・送付先	成績書宛名	住所	〒	
		名称		様
	請求書宛名	住所	〒	
		名称		様
	成績書送付先	住所	〒	
		名称		様
	請求書送付先	住所	〒	
		名称		様

成績書受取方法	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> ご来社	完了電話連絡	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 不要	連絡者	年	月	日	印	
支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 ( <input type="checkbox"/> 受付時お支払済 <input type="checkbox"/> 未納 )			<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> その他						
希望納期	年			月	日						
結果連絡	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 (	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> E-mail :						印	
返却品の有無	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り	返却方法		<input type="checkbox"/> ※結果書と同送	<input type="checkbox"/> ご来社	<input type="checkbox"/> その他	※返却品の大きさ等により、封筒に入らない場合には、宅配の着払いで返送となりますので、あらかじめご了承下さい。			
		<input type="checkbox"/> 試料									
		<input type="checkbox"/> 容器									

試料名等	<input type="checkbox"/> 土壌溶出試験	<input type="checkbox"/> リサイクル品認定等製品検査	<input type="checkbox"/> スラグ	<input type="checkbox"/> その他 ( )	種別
	試料名	採取日	採取時刻	天候	採取者名
	発生場所:				
	発生事業者名:				
工事名:					

←計量証明書に記載のご希望がある方はご記入ください

検査項目	<input type="checkbox"/> 農用地を含めた環境基準30項目(1~30)	<input type="checkbox"/> 農用地を除いた環境基準28項目(1~28)		
	<input type="checkbox"/> 1. カドミウム	<input type="checkbox"/> 11. 四塩化炭素	<input type="checkbox"/> 21. シマジン	<input type="checkbox"/> その他の項目
	<input type="checkbox"/> 2. シアン	<input type="checkbox"/> 12. 1, 2-ジクロロエタン	<input type="checkbox"/> 22. ホルモンカブ	<input type="checkbox"/> カドミウム(農用地)
	<input type="checkbox"/> 3. 有機リン	<input type="checkbox"/> 13. 1, 1-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 23. ベンゼン	
	<input type="checkbox"/> 4. 鉛	<input type="checkbox"/> 14. シス-1, 2-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 24. セレン	
	<input type="checkbox"/> 5. 六価クロム	<input type="checkbox"/> 15. 1, 1, 1-トリクロロエタン	<input type="checkbox"/> 25. ふっ素	
	<input type="checkbox"/> 6. ひ素	<input type="checkbox"/> 16. 1, 1, 2-トリクロロエタン	<input type="checkbox"/> 26. ほう素	
	<input type="checkbox"/> 7. 総水銀	<input type="checkbox"/> 17. トリクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 27. 1, 4-ジメチル	
	<input type="checkbox"/> 8. アルキル水銀	<input type="checkbox"/> 18. テトラクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 28. クロロエチレン	
	<input type="checkbox"/> 9. PCB	<input type="checkbox"/> 19. 1, 3-ジクロロプロペン	<input type="checkbox"/> 29. ひ素 (農用地)	
	<input type="checkbox"/> 10. ジクロロメタン	<input type="checkbox"/> 20. 亜鉛	<input type="checkbox"/> 30. 銅 (農用地)	

容器	<input type="checkbox"/> 共栓ガラスビン(VOC用)	<input type="checkbox"/> ポリ袋	<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・収集者 ( )

検査料金	本体価格	円	総額(税込)	円	依頼内容承認(サイン)
備考					※ご記入内容・検査料金
受入確認者	入力者	受注金額確認者	入力内容確認者	計量管理者 技術管理責任者	サンプリング
-	-	-	-	-	月 日

当財団の個人情報保護方針に基づき、検査・調査の事業及び運営管理に必要な範囲内で最小限の個人情報を提供し、目的外の個人情報の利用はいたしません。