

試験検査依頼書

※太枠内についてご記入下さい。

試料番号	G		
受注CD			
受付年月日	年	月	日
完了年月日	年	月	日

見積書No. 無 有 No.

依頼者	住所	〒		
	フリガナ			
	名称・屋号			
	連絡担当者	所属	氏名	
	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	<input type="checkbox"/> 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 :								
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"/> 来社 <input type="checkbox"/> その他				
			<input type="checkbox"/> 試料 <input type="checkbox"/> 容器		※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。						

試料名及び検査項目	試料	<input type="checkbox"/> 水道用給水用具 (末端給水用具・給水管・配管途中・部品及び材料・その他 ()) <input type="checkbox"/> 水道用資機材 (管・溶剤含有表層用材料・溶剤含無表層用材料・濾材・粒状活性炭・部品及び材料・その他 ()) <input type="checkbox"/> 水道用薬品 () <input type="checkbox"/> その他 ()									
		試料の名称 :					型式 :				
		試験方法	<input type="checkbox"/> JIS S 3200-7 <input type="checkbox"/> JWVA Z 108 <input type="checkbox"/> JWVA Z 109 <input type="checkbox"/> 水道用薬品評価のためのガイドライン <input type="checkbox"/> 資機材等の材質に関する試験 <input type="checkbox"/> その他 ()								
		コンディショニング	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		浸出温度	<input type="checkbox"/> 23℃ <input type="checkbox"/> °C (<input type="checkbox"/> 維持する <input type="checkbox"/> 維持しない)					
		洗浄・浸出	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		最大注入率			内容積 L			
		1	<input type="checkbox"/> 味	16	<input type="checkbox"/> カドミウム	32	<input type="checkbox"/> バリウム	48	<input type="checkbox"/> 1,3-ブタジエン		
		2	<input type="checkbox"/> 臭気	17	<input type="checkbox"/> 六価クロム	33	<input type="checkbox"/> 銀	49	<input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン		
		3	<input type="checkbox"/> 色度	18	<input type="checkbox"/> ホウ素	34	<input type="checkbox"/> 水銀	50	<input type="checkbox"/> アクリルアミド		
		4	<input type="checkbox"/> 濁度	19	<input type="checkbox"/> 亜鉛	35	<input type="checkbox"/> 陰イオン界面活性剤	51	<input type="checkbox"/> 臭素酸		
		5	<input type="checkbox"/> シアン	20	<input type="checkbox"/> アルミニウム	36	<input type="checkbox"/> 非イオン界面活性剤	52	<input type="checkbox"/> 二酸化塩素		
	6	<input type="checkbox"/> 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	21	<input type="checkbox"/> 鉄	37	<input type="checkbox"/> フェノール類	53	<input type="checkbox"/> 亜塩素酸			
	7	<input type="checkbox"/> フッ素	22	<input type="checkbox"/> 銅	38	<input type="checkbox"/> 有機物 (全有機炭素の量)	54	<input type="checkbox"/> 塩素酸			
	8	<input type="checkbox"/> 塩化物イオン	23	<input type="checkbox"/> ナトリウム	39	<input type="checkbox"/> 1,4-ジオキサン	55	<input type="checkbox"/> 残留塩素の減量			
	9	<input type="checkbox"/> 四塩化炭素	24	<input type="checkbox"/> マンガン	40	<input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド	56	<input type="checkbox"/> 洗浄操作			
	10	<input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン	25	<input type="checkbox"/> セレン	41	<input type="checkbox"/> エピクロロヒドリン	57	<input type="checkbox"/> 浸出操作			
	11	<input type="checkbox"/> シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン	26	<input type="checkbox"/> 鉛	42	<input type="checkbox"/> アミン類	58	<input type="checkbox"/> コンディショニング操作			
	12	<input type="checkbox"/> ジクロロメタン	27	<input type="checkbox"/> ヒ素	43	<input type="checkbox"/> 2,4-トルエンジアミン	59	<input type="checkbox"/> その他			
	13	<input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン	28	<input type="checkbox"/> ニッケル	44	<input type="checkbox"/> 2,6-トルエンジアミン	60	<input type="checkbox"/>			
	14	<input type="checkbox"/> トリクロロエチレン	29	<input type="checkbox"/> アンチモン	45	<input type="checkbox"/> 酢酸ビニル					
	15	<input type="checkbox"/> ベンゼン	30	<input type="checkbox"/> モリブデン	46	<input type="checkbox"/> スチレン					
			31	<input type="checkbox"/> ウラン	47	<input type="checkbox"/> 1,2-ブタジエン					

*備考 (検査条件の指定、その他要望など)

搬入方法 持ち込み 郵送 宅配 クール宅配 センター採取・収集者 ()

検査料金	本体価格	円	総額 (税込)	円	依頼内容承認(サイン) ※ご記入内容・検査料金
備考					
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。