

飲料水等水質検査依頼書

受付番号	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 宅配	受付 / : 作成 / :
山分セ		

※必須記入欄 (太枠内をご記入ください)

報告書類を再発行する際は、発行手数料が発生いたします。
検査依頼書をもとに報告書類を作成しますので、お間違いのないようにご記入ください。

依頼者情報	氏名又は法人名	フリガナ イッパンサイタンホウシヤマカケンリカガクフンセキセンター 一般財団法人山形県理化学分析センター			TEL	023-645-5308
	住所	〒 990-2473 山形県山形市松栄一丁目6番68号			FAX	023-645-5305
	担当者所属	総務部 総務課	担当者氏名	フリガナ リカガク タロウ 理化学 太郎	携帯	000-1234-5678
試料情報	試料名又は採水場所	一般財団法人山形県理化学分析センター(山形市松栄一丁目6番68号)				
	採水日時	2019 年 3 月 1 日 10 時 00 分			天候	雨
	気温 11.0 °C	水温 15.0 °C	残留消毒塩素	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	0.10 mg/l	採水者氏名 理化学 太郎
検査項目	<input type="checkbox"/> 水道法水質基準 浄水51項目 <input type="checkbox"/> 水道法水質基準 原水40項目 <input checked="" type="checkbox"/> 水道法省略試験 10項目 <input type="checkbox"/> 水道法省略不可 9項目 <input type="checkbox"/> 飲用井戸対策要綱 11項目 <input type="checkbox"/> 中試験 12項目 <input type="checkbox"/> 細菌検査 2項目 <input type="checkbox"/> 学校環境衛生基準 9項目		<input type="checkbox"/> ビル管法 16項目 <input type="checkbox"/> ビル管法 12項目 <input type="checkbox"/> ビル管法 11項目 <input type="checkbox"/> ビル管法 7項目 <input type="checkbox"/> 食品製造用水 26項目 <input type="checkbox"/> 食品製造用水 10項目 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター類(殺菌・除菌有)40項目 <input type="checkbox"/> ミネラルウォーター類(殺菌・除菌無)15項目		<input type="checkbox"/> 原虫検査 <input type="checkbox"/> クリプトスポリジウム <input type="checkbox"/> ジアルジア <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> 浴槽水検査 4項目 <input type="checkbox"/> 公衆浴場原水検査 6項目 <input type="checkbox"/> プール 理化学 5項目(学校用・遊泳用) <input type="checkbox"/> プール 総トリハロメタン(学校用・遊泳用)	
	その他、上記にご希望の検査項目がない場合はこちらにご記入ください。 <input checked="" type="checkbox"/> 鉄 <input checked="" type="checkbox"/> マンガン					
ご要望	報告書への追記・希望納期・速報値の連絡・発行部数など、ご要望がございましたらこちらにご記入ください。 希望納期:2019/4/1 速報連絡:TEL 結果書2部発行 結果書窓口引取り					<input type="checkbox"/> 要望なし

※任意記入欄 (書類宛名、送付先が依頼者情報と異なる場合のみご記入ください)

報告書宛名	一般財団法人山形県理化学分析センター 環境調査課長							
請求書宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上							
見積書宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上							
書類送付先	名称	<input type="checkbox"/> 同上	一般財団法人山形県理化学分析センター 環境調査室			TEL	022-226-8351	
	住所	〒 982-0003 宮城県仙台市太白区郡山字谷地田東14番地19号					FAX	022-226-8352
	担当者所属	環境調査課	担当者氏名	理化学 花子		携帯	999-1234-5678	

センター利用欄	容器	ポリビン	200ml	本	500ml	本	10	本	20	本	その他	準備
		ガラスビン	100ml	本	250ml	本	500ml	本	10	本		/
		滅菌ビン	200ml	本	500ml	本						/
搬入	検体量・外観 <input type="checkbox"/> 適 <input checked="" type="checkbox"/> 不適						回収	/		帰着	試験室搬入 ※冷暗所保管	
要求事項	①法令・規則	確認	承認	報告	速報(Tel・Fax・Mail)	理化学	細菌	部門責任者	発送	/		
	②引合時・レビュー時の差異	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
	③要求を満たす能力	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

