

環境検査依頼書

一般財団法人 広島県環境保健協会

受付年月日 年 月 日

受付番号

※太線内は必ずご記入ください。成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください。

依頼者名 <small>(法人の場合はその名称)</small>	フリガナ			担当課		
				担当者		
依頼者住所	〒					
電話番号			F A X 番号			
E-mailアドレス						
成績書宛名	依頼者と異なる場合のみご記入ください。					
業務名(工事名等)						
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送	郵送宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。			発行部数
	<input type="checkbox"/> 窓口		〒			
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求	領収又は請求宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。			円受領
	<input type="checkbox"/> 前納		〒			
			年 月 日			

*手数料は前納となっておりますのでよろしくお願いいたします。

検体 (検査品)	採取年月日	年 月 日	時 分	採取者						
	採取記録	天候 <input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 曇 <input type="checkbox"/> 雨 <input type="checkbox"/> 雪	気温	°C	水温	°C	透視度	度		
	採取場所									
	試料名 (地点名)									
	種類及び数	河川水	湖沼・池水	海水	地下水	事業場排水	浄化槽排水	底質	土壌	改良土
分析項目	燃えがら	銚さい	汚泥	絶縁油	その他					
基準対応	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	契約	無・有(No.)	契約日:	年 月 日	(期間:	~)			
システム入力	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	見積	無・有(No.)	納期	/	希望・厳守				
備考				分析期限	/	希望・厳守				
				製品期限	/	希望・厳守				
				速報	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail	送信者				
				現場写真	有・無	写真帳・カラーコピー				
数値取扱い	四捨五入	JIS丸め	切捨	宅配:(冷蔵・普通) 持込み・受取り	返却物	検体・容器	来館時直接渡し・郵送			
受付日と同じ	受理年月日	受付者名	契約担当者	最終検査	発行許可 合・不	最終検査者 合・不	計量証明書作成 確認者	作成者	整理者名・月日	
年 月 日	AM : PM :									

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いたしません。

本部: 〒730-8631 広島市中区広瀬北町9-1 TEL(082)293-1515(直通)・FAX(082)293-8010
支所: 〒720-0092 福山市山手町5丁目32-26 TEL(084)952-0007・FAX(084)952-0009