

飲料水水質検査依頼書

株式会社 総合環境分析 行 (FAX:045-929-0039)

依頼日 平成 年 月 日

【依頼者情報】

No.	項目	ご記入欄	
①	依頼社名		
②	ご担当者名	電話番号	

【試料に関する共通事項】

③	検査目的	1.定期検査	2.その他()		<input type="checkbox"/>			
④	検査項目	《水道法》 (専用水道)	A. 毎月項目(9項目) B. 年4回項目(21項目) C. 全項目(51項目)		<input type="checkbox"/>			
		《ビル管理法》	D. 11項目 E. 12項目+亜硝酸態窒素 F.16項目(金属類を含む) G. ビル管理法28項目(16項目+消毒副生成物12項目) H. 消毒副生成物12項目のみ I. 11項目+消毒副生成物12項目 J. 全項目(51項目)		<input type="checkbox"/>			
		《食品衛生法》	K. 食品衛生法26項目	《その他》	L. レジオネラ属菌	<input type="checkbox"/>		
		単一項目 又は 追加項目						
⑤	検査水の種類	A.水道水	B.専用水道	C.井戸水	D.浄水	E.原水	F.その他()	<input type="checkbox"/>

【試料毎の事項】 複数ご依頼の場合は、検体瓶にサンプル名又はNo.を記入して下さい。(油性ペン等消えないペンで記入をお願いします。)

No.	施設名	採取場所	採取日時	残留塩素	天候	気温	水温
1							
2							
3							
4							
5							

報告書に関する事項

⑥	報告書宛名	A施設名と同じ	B依頼社名と同じ	Cその他()	<input type="checkbox"/>
⑦	希望納期(お急ぎの場合)	A特急(1日短縮)	B超特急(2日短縮)	<input type="checkbox"/> 報告書部数	部 ※未記入の場合は2部
⑧	採取社名				
⑨	備考				

注: ・手記入の場合、選択項目の所は○して下さい。パソコン入力の場合は二重枠欄に数字又はアルファベットを入力して下さい。
 ・特急と超特急の場合は割増料金となります。 ご不明な点等ありましたら、弊社営業部までお問合せ下さい。
 ・飲料水検査の通常納期は検体が弊社に到着した営業日から数えて、7営業日目に結果発送となりますのでご了承願います。
 ※レジオネラ属菌の納期は2週間ほど必要になります。