

# 土壌専用分析依頼書

株式会社総合環境分析 行 (FAX045-929-0039)

## 依頼者情報

No.	項目	ご記入欄		
1	依頼社名 (ご請求先社名)	2	ご住所	
3	ご担当者	4	電話番号	
			FAX番号	

## 分析試料情報 〈必要事項を記入して下さい。 □についてはチェック ・については丸をしてください。〉

5	工事件名							
6	発生場所(住所)							
7	採取場所(側点)	8	採取深度					
9	採取日時	10	採取社					
11	工期	(県土整備局工事に係る土砂検定基準などの報告書に必要になります)						
12	試料数 (分析検体の数)	混合の有無	・あり	・なし	点混合	上下混合	・あり	・なし
13	土壌受入地 又は 分析項目	<input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(全項目) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第1種) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第2種) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第3種) <input type="checkbox"/> 千葉県 (含有 あり・なし ) <input type="checkbox"/> 東京埠頭公社 <input type="checkbox"/> 横浜埠頭公社 <input type="checkbox"/> 城南島・新海面 <input type="checkbox"/> 有明北・豊洲・晴海 <input type="checkbox"/> 再利用センター <input type="checkbox"/> 有明北・豊洲・晴海(Bあり) <input type="checkbox"/> コンクリート固化材使用に伴う六価クロム試験 <input type="checkbox"/> ダイオキシン(含有) <input type="checkbox"/> ダイオキシン(溶出) <input type="checkbox"/> その他 ( ) <small>※具体的な項目をお書き下さい。</small>						

## 報告書等に関する必要な情報

14	宛名	・ご依頼先と同じ    ・採取社名と同じ    ・請負業社名と同じ    ・その他( )					
15	必要部数	部	16	希望納期	・速報FAX ( ) まで	・報告書必着 ( ) まで	
17	備考	※UCR受入地が決まっている場合は原則、建設資源広域利用センターにご相談の上、御依頼下さい。					

### 【注意事項】

- ・当社で分析試料の破棄が困難な場合には分析試料を返却させていただきます。
- ・不明な点がありましたら、弊社営業部(045-929-0033)まで御連絡下さい。

# 土壌専用分析依頼書

株式会社総合環境分析 行 (FAX045-929-0039)

## 依頼者情報

No.	項目	ご記入欄		
1	依頼社名 (ご請求先社名)	株式会社 総合環境分析	2	ご住所 横浜市緑区鴨居1-13-2
3	ご担当者	総合 太郎	4	電話番号 045-929-0033 FAX番号 045-929-0039

## 分析試料情報 〈必要事項を記入して下さい。 □についてはチェック ・については丸をしてください。〉

5	工事件名	平成28年度総合環境道路整備工事			
6	発生場所(住所)	神奈川県横浜市緑区鴨居1-13-2			
7	採取場所(側点)	No.1	8	採取深度	GL-3.0m
9	採取日時	平成28年6月1日	10	採取社	株式会社 総合環境分析
11	工期	平成28年5月20日～平成28年7月15日 (県土整備局工事に係る土砂検定基準などの報告書に必要になります)			
12	試料数 (分析検体の数)	1	混合の有無	・あり <b>・なし</b>	点混合 上下混合 ・あり <b>・なし</b>
13	土壌受入地 又は 分析項目	<input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(全項目) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第1種) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第2種) <input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法(第3種) <input type="checkbox"/> 千葉県 (含有 あり・なし ) <input type="checkbox"/> 東京埠頭公社 <input type="checkbox"/> 横浜埠頭公社 <input type="checkbox"/> 城南島・新海面 <input type="checkbox"/> 有明北・豊洲・晴海 <input type="checkbox"/> 再利用センター <input type="checkbox"/> 有明北・豊洲・晴海(Bあり) <input type="checkbox"/> コンクリート固化材使用に伴う六価クロム試験 <input type="checkbox"/> ダイオキシン(含有) <input type="checkbox"/> ダイオキシン(溶出)  <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( UCR:受入地      ●●●港 ) <small>※具体的な項目をお書き下さい。</small>			

## 報告書等に関する必要な情報

14	宛名	・ご依頼先と同じ <b>・採取社名と同じ</b> ・請負業社名と同じ ・その他( )			
15	必要部数	3 部	16	希望納期	速報FAX ( 平成29年6月13日 ) まで 報告書必着 ( 平成29年6月15日 ) まで
17	備考	※UCR受入地が決まっている場合は原則、建設資源広域利用センターにご相談の上、御依頼下さい。			

### 【注意事項】

- ・当社で分析試料の破棄が困難な場合には分析試料を返却させていただきます。
- ・不明な点がありましたら、弊社営業部(045-929-0033)まで御連絡下さい。