依頼-002_1.00

濃度計量証明依頼書

依頼日　　年　　月　　日

公益社団法人大分県薬剤師会　検査センター　殿

下記のとおり試験(検査)を依頼します。

依頼者	住所	〒　　－	
	ふりがな 氏名	印	
	電話	(　　)　　－	
手数料支払者	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒　　－ ふりがな 氏名　　TEL(　　)　　－		
結果書送付先	依頼者と異なる場合のみご記入ください 住所 〒　　－ ふりがな 氏名　　TEL(　　)　　－		1．郵送 2．窓口

採取地点						
採取者	ふりがな 氏名　　所属　　TEL(　　)　　－					
採取日時	令和　　年　　月　　日		時刻	時　　分		
気象状況	天候	(前日)　　(当日)	気温	℃	水温	℃

試料の種類	河川水　・　排水　・　地下水　・　土壌　・その他(　　)		
検査目的	1．環境基準 2．排水基準 3．産業廃棄物最終処分場関連（　浸透水・ 地下水 ・ 汚泥等産業廃棄物　） 4．その他（　　）		
検査項目 **※項目に☑をお願いします** **それ以外の項目は記入してください**	セット項目	環境項目	排水項目
		□　人の健康項目（２７項目）	□　別表第１（２８項目）
		生活環境項目（５項目） □ 河川水　□ 湖沼水　□ 海水	□　別表第２（１４項目）
			農業用水
		□　地下水（２８項目）	□　農業用水（９項目）
		土壌 □２９項目（銅含む）　□２８項目（銅除く）	工業用水
			□　工業用水（７項目）
	単一項目	□　水素イオン濃度（ｐＨ）	
		□　生物化学的酸素要求量（ＢＯＤ）	
		□　化学的酸素要求量（ＣＯＤ）	
		□　浮遊物質量（ＳＳ）	
		□　ノルマルヘキサン抽出物質	
		□　溶存酸素量（ＤＯ）	
		□　大腸菌数（環境）　□大腸菌数（排水）	
		□　窒素（Ｔ－Ｎ）	
		□　りん（Ｔ－Ｐ）	
		□　クロロエチレン	
(備考)			

受付日　　年　　月　　日　受付方法（持込・収集・(　　)