検 体 受 領 · 確 認 書



料金受領済

見積請求 (有 · 無)

一般財団法人 千葉県環境財団

〒260-0024 千葉市中央区中央港1-11-1

受領年月日:平成 年

納品書•業務完了

月 日

電話 043-246-2078 FAX 043-246-6969 受付区分: 持込 · 送付 ご依頼者 納品希望日 有·無 (会社名) ご担当部署名 ご担当者名 年 月 日まで 様 FAX番号 速報連絡 電話番号 要 • 不要 所 在 地 年 月 日まで ※ 報告書送付先 (報告書の送付先が上記ご依頼者と異なる場合にご記入ください) 依 会 社 名 頼 ご担当部署名 ご担当者名 様 者 電話番号 FAX番号 情 所 在 地 報 ※ 報告書宛名 (報告書に記載する宛名が、ご依頼者と異なる場合にご記入ください) 報告書 発行部数 正 部 副 報告書の受取方法 3. その他 (1. 送付 2. 直接受取) 料金の支払方法 1. 検体受領当日 2. 水質検査結果報告書発行日 3. その他() ご依頼者 印 受付者 印 件 名 体 名 検 (ご指定がない場合は「飲料水検査」とさせていただきます) (報告書に記載される検体の名称となります) 採 取 者 1. ご依頼者自身 2. 別の機関(会社名) 検 記入例:「事務室厨房蛇口」、「玄関脇蛇口」 など 採水場所 体 (報告書に記載される採水場所です。施設及び採水場所が明確になるようにご記入ください) \mathcal{O} 採水場所住所 情 月 日 採水者氏名 採水日時 報 時 分) 採水時測定 水温($^{\circ}$ C) 遊離残留塩素濃度(mg/L) 検体の種類 □ 飲料水 □ 食品製造用水 水源の種類 □ 地下水 □ 浄水 専用水道 □ 9項目 □ 11項目 □ 23項目 □ 40項目 □ 51項目 セ 検 専用水道原水検査 □ 39項目 セット項目につきま ット しては、別紙「セッ 飲用井戸等 □ 11項目 □ 51項目 杳 直結給水 □ 4項目 ト項目一覧」でご確 項 認下さい 飲食店営業許可検査 □ 11項目 目 項 飲食店営業許可検査(千葉市) □ 10項目 □ 26項目 その他 セット項目に当てはまらない検査項目のご依頼については、裏面に記載されている項目の番号に 目 チェック(レ)のご記入をお願いいたします。 試料の保存状態(採取後の保存状態に○を付けて下さい。複数選択可) 常温 保冷 遮光 情 受入否の場合その理由: ア.試料の量不適 イ.容器不適 受入 可 · 否 判断者 钔 報 ウ.保存状態不適 エ.その他

セット項目に当てはまらない検査項目のご依頼については、以下の番号に(レ)のご記入をお願いいたします。							
1	一般細菌	2	大腸菌	3	カドミウム	4	水銀
5	セレン	6	鉛	7	ヒ素	8	六価クロム
9	亜硝酸態窒素	10	シアン	11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素		
12	フッ素	13	ホウ素	14	四塩化炭素	15	1,4-ジオキサン
16 シス-1,2-ジウロロエチレン及びトランス-1,2-ジウロロエチレン			17	ジクロロメタン	18	テトラクロロエチレン	
19	トリクロロエチレン	20	ベンゼン	21	塩素酸	22	クロロ酢酸
23	クロロホルム	24	ジクロロ酢酸	25	ジブロモクロロメタン	26	臭素酸
27	総トリハロメタン	28	トリクロロ酢酸	29	ブロモジクロロメタン	30	ブロモホルム
31	ホルムアルデヒド	32	亜鉛	33	アルミニウム	34	鉄
35	銅	36	ナトリウム	37	マンガン	38	塩化物イオン
39	カルシウム、マグネシウ	ム等	ទ (硬度)	40	蒸発残留物	41	陰イオン界面活性剤
42	ジェオスミン	43	2-メチルイソボルネオール			44	非イオン界面活性剤
45	フェノール類	46	有機物(全有機炭素の量)TOC			47	pH値
48	味	49	臭気	50	色度	51	濁度
その他上記に記載のない項目							