計 量 証 明 依 頼 書

A　　－

依頼日　　年　　月　　日

依頼者　（〒　　－　　）
（請求宛名）
住所

氏名　　TEL
部所名及び担当者

結果書宛名　（依頼者と異なる場合のみ記入下さい）

氏名

試 料 名	・浄化槽放流水　・事業場排水・し尿処理場水 ・河川水　・地下水　・観測孔水　・下水処理場水 ・その他（　　）　（含有・溶出）	検 体 数
検査項目	1. pH　2. pH,SS,BOD　3. pH,SS,BOD,COD 4. pH,SS,BOD ,大腸菌群（デソ・MPN）　6. 全窒素 5. pH,SS,BOD ,COD,大腸菌群（デソ・MPN）　7.全リン 8. その他（　　）	

採 取 場 所	採 取 月 日			検　査　項　目
	月	日	時間	
1			:	
2			:	
3			:	
4			:	
5			:	
6			:	
7			:	
8			:	

採取者		搬入方法	1. 持込　2. 収集　3. 出張採取　4. 宅配

送付先　（依頼者と異なる場合のみ記入下さい）
住所

氏名

再春館「安心・安全」研究所記入欄

料金確認者	入力確認者	依頼書入力者	依頼書確認者

検査料　　円　　月　　日 領収	結果書発行月日	月　　日 来所　郵送