

試験依頼書

受付年月日		平成      年      月      日		終了予定日		平成      年      月      日	
申請者	住所	フリガナ					
	会社名	フリガナ	TEL				
			FAX				
			フリガナ				
担当者	(部署)	(氏名)					
検査依頼者	住所	フリガナ					
	会社名	フリガナ	TEL				
			FAX				
			フリガナ				
担当者	(部署)	(氏名)					
採水場所	住所	フリガナ					
	会社名	フリガナ	TEL				
			FAX				
			フリガナ				
担当者	(部署)	(氏名)					
検体種類	水道    井戸水    河川水    湧水    浴槽水    その他 (                      )						
採水日	平成      年      月      日					残塩	
支払い	請求発行    ・    領収済み						
結果書送付先	申請者	検査依頼者	採取場所	その他			
分析項目							
10項目 (食品営業施設)	一般細菌・大腸菌群・硝酸性窒素及び亜硝酸窒素・塩素イオン・pH値・味・臭気・濁度・色度 過マンガン酸カリウム消費量						
18項目	ミネラルウォーター類の原水の基準						
26項目	食品、食品添加物の規格基準の原水の基準						
11項目 (一般依頼)	一般細菌・大腸菌・硝酸性窒素及び亜硝酸窒素・亜硝酸態窒素・塩素イオン・pH値・味・臭気・濁度・色度 有機物等 (全有機炭素 (TOC) の量)						
14項目	一般細菌・大腸菌・硝酸性窒素及び亜硝酸窒素・亜硝酸態窒素・塩素イオン・硬度・鉄及びその化合物・pH値・味・臭気・濁度・色度・有機物等 (全有機炭素 (TOC) の量) ・残留塩素						
51項目	水道法水質基準						
その他 (項目, 試験方法)							
ご依頼目的							
備考							

1. 成績書発行後は請求先, 依頼者名, 検体名共変更できません。
2. 成績書の再発行は, 発行後1年以内とさせていただきます。
3. 提出された検体は, 受付時に返却を求められない限り, 破棄いたします。

冷蔵便にて発送をお願いいたします。

担当部署
臨床検査課
微生物検査課
理化学検査課
異物課