受付日：　　年　　月　　日

試料受取者	採取区分
氏名 印	採取・持込

分析依頼書兼受注書　（K）

※太枠内の記入をお願いします。

依頼者〔必須〕（社名及び個人名）	〒 住所 氏名 担当　　様	ＴＥＬ： ＦＡＸ：	
報告書送り先	（依頼者と同じ場合には未記入） 〒 住所	氏　名： 担　当： ＴＥＬ： ＦＡＸ：	
請求書送り先	（依頼者と同じ場合には未記入） 〒 住所	氏　名： ＴＥＬ： ＦＡＸ：	
報告書宛名　（依頼者と違う場合はご記入下さい）　様宛	報告書部数	部	報告書提出方法：1．郵送　2．ご来社　3．持参 支払日：　日〆　　日払い
依頼項目（複数〇可）	1. 排水　2. 環境水　3. 土壌（溶出 46号）　4. 土対法（溶出18号）　5. 土対法（含有19号）　6. 廃棄物（溶出 13号） 7.その他　（ 室内空気環境測定（シックハウス）　）		
採取日時	西暦　　年　　月　　日～　　日	天候	前日：　　当日：
		気温・水温	気温：　　℃　　水温：　　℃
速報希望日		備考（要望事項等記入）	
速報方法	TEL ・ FAX ・ メール ・ 社内メール ※速報先が依頼者と異なる場合は備考へ記載		
納　期			
業務名			
採取場所（住所）			
試料名		帳票パターン	1．濃度計量証明書　2．濃度計量証明書（基準値併記） 3．分析報告書　4．分析報告書（基準値併記）

検査項目（該当する番号を〇で囲んでください。）

No.	検査項目	検査実施						
1	ホルムアルデヒド			開始時刻	:		終了時刻	:
2	アセトアルデヒド			開始気温	℃		終了気温	℃
3	トルエン			開始湿度	%		終了湿度	%
4	キシレン							
5	エチルベンゼン							
6	スチレン							
7	パラジクロロベンゼン							
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								

K　　□サンプリング後の巡回確認の実施

受注金額（税別）	連絡事項	売上区分
□ 税込		□ 本社 □ 青森 □ 仙台 □ 八戸 □ 弘前 □ 東京

営業部		事業部		品質管理室	管理部			提出年月日	持参者
営業担当者	管理シート入力者	結果承認者	最終確認者	品質管理者	請求書作成者	発送簿記入者	伝票作成者		