

受付日： 年 月 日

# 分析依頼書兼受注書 (K)

試料受取者	採取区分
氏名	採取・持込
印	

※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	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 :	
請求書送り先	(依頼者と同じ場合には未記入) 〒 住所 氏名 :	
報告書宛名 (依頼者と違う場合はご記入下さい)	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 日 日
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( )	
採取日時	西暦 年 月 日 ( 時 分 )	天候 前日 : 当日 : 気温・水温 気温 : °C 水温 : °C
速報希望日	月 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	月 日	
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○で囲んでください。)

No.	検査項目	検査実施	No.	検査項目	検査実施	No.	検査項目	検査実施
1	カドミウム及びその化合物		18	1.1.2-トリクロロエタン		35		
2	シアン化合物		19	1.3-ジクロロプロペン		36		
3	有機りん化合物		20	チウラム		37		
4	鉛及びその化合物		21	シマジン		38		
5	六価クロム化合物		22	チオベンカルブ		39		
6	砒素及びその化合物		23	ベンゼン		40		
7	水銀及びその化合物		24	セレン及びその化合物		41		
8	アルキル水銀		25	ふっ素及びその化合物		42		
9	ポリ塩化ビフェニル		26	ほう素及びその化合物		43		
10	トリクロロエチレン		27	クロロエチレン		44		
11	テトラクロロエチレン		28			45		
12	ジクロロメタン		29			46		
13	四塩化炭素		30			47		
14	1.2-ジクロロエタン		31			48		
15	1.1-ジクロロエチレン		32			49		
16	1.2-ジクロロエチレン		33			50		
17	1.1.1-トリクロロエタン		34			51		

K

サンプル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
<input type="checkbox"/> 税込		<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 青森 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 八戸 <input type="checkbox"/> 弘前 <input type="checkbox"/> 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		

# 分析依頼書兼受注書 (K)

受付日: 年 月 日

試料受取者 氏名	採取区分 採取・持込
印	

※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	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:	
請求書送り先	(依頼者と同じ場合には未記入) 〒 住所	氏名:	
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 日 日 日
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( )		
採取日時	西暦 年 月 日 (時 分)	天候	前日: 当日:
		気温・水温	気温: °C 水温: °C
速報希望日	月 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	月 日		
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○で囲んでください。)

No.	検査項目	検査実施	No.	検査項目	検査実施	No.	検査項目	検査実施
1	カドミウム及びその化合物		18			35		
2	六価クロム化合物		19			36		
3	シアン化合物		20			37		
4	水銀及びその化合物		21			38		
5	セレン及びその化合物		22			39		
6	鉛及びその化合物		23			40		
7	砒素及びその化合物		24			41		
8	ふっ素及びその化合物		25			42		
9	ほう素及びその化合物		26			43		
10			27			44		
11			28			45		
12			29			46		
13			30			47		
14			31			48		
15			32			49		
16			33			50		
17			34			51		

K

サンプル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
<input type="checkbox"/> 税込		<input type="checkbox"/> 本社 <input type="checkbox"/> 青森 <input type="checkbox"/> 仙台 <input type="checkbox"/> 八戸 <input type="checkbox"/> 弘前 <input type="checkbox"/> 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