**分析依頼書（　　　　）Ａ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　 様式番号（Ｑ700151）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  御依頼日 |  　　　　　年　　　月　　　日 | 希望納期 | 速報(FAX)納期：指定なし・ 　　 年 　　月 　　日 |
| 顧客必着納期 ：指定なし・　 　年 　　月 　　日 |
|  御依頼者名 | 　　 　　 （　　　　　　） | 御担当者 |
|  御　住　所 |  〒 |
|  Ｔ Ｅ Ｌ | 　内線（　　　　） |  Ｆ Ａ Ｘ | 　  |
|  報告先宛名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
|  請求先宛名 |  　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（　　　　　　　） |
|  分析項目 | ・５１項目（基準項目）　　　　　　・原水３９項目（基準項目）　 ・１５項目（一般化学＋細菌項目）　・１２項目（一般化学＋細菌項目）・原水１２項目（一般化学）　　　　・９項目（省略項目）・消毒副生成物１２項目　　　　　　・トリハロメタン（５項目） ・トリハロメタン生成能試験・細菌項目（一般細菌数、大腸菌）　・クリプト関連項目　　　 　　・レジオネラ属・水質管理目標項目 ・日局方項目・食品の製造等に用いる水項目（２６項目） ・食品の製造等に用いる水項目（１３項目）　・ミネラルウオーター項目　　 　　・清涼飲料水項目 ・その他項目（記入）**該当の分析項目を○で囲んで下さい。** |
|  分析方法 |  　　 |
|  添付資料 | 　有り（ 　　 ）・　無し | ｻﾝﾌﾟﾙの有害性 |  有り（　　　　　　　　　　）・　無し |
|  採取記録 |  採取日：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　採取者：依頼者・検査機関 |
|  天　候：当日　　　　　　　　　前日　　　　　　　　　　　　気　温： ℃ |
|  検水種別 ： 井戸水・湧水・表流水・水道水・原水・浄水・その他（　　　　　　　　　）  |
|  採取場所  |  |  |  |  |  |
| （コード） |  |  |  |  |  |
|  採取時刻 |  |  |  |  |  |
|  水　　温 |  |  |  |  |  |
|  残留塩素 |  |  |  |  |  |
|  受付番号 | A4- - | A4- - | A4- - | A4- - | A4- - |
|  備　　考： |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受注承認者印 | 検査３課受取者(受付が検査３課以外） | 受付者(入力者) | 採取者・受取者 | 新たな設計・開発 | 処理能力確認 | 受注担当者レビュー |
|  年 　月 日 |  年 　月 日 |  　 年 月 日 |  年 月 　 日 | する 　しない  |  可　　　不可　 |  年 　月 日 |

 受入検査：　合　・　否

《記載方法》

**分析依頼書（　　　　）Ａ**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　期日指定がある場合はご希望日をご記入下さい。

 ご依頼される日をご記入下さい。 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（ﾚｼﾞｵﾈﾗは約２週間必要です。）　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式番号（Ｑ700151）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  御依頼日 |  　　　　　年　　　月　　　日 | 希望納期 | 速報(FAX)納期：指定なし・ 　　 年 　　月 　　日 |
| 顧客必着納期 ：指定なし・　 　年 　　月 　　日 |
|  御依頼者名 |  報告書、請求書の発送先です。　　　 　　 （　　　　　　） | 御担当者 |
|  御　住　所 |   |
|  Ｔ Ｅ Ｌ |  ＊＊＊－＊＊＊－＊＊＊＊　内線（　　　　） |  Ｆ Ａ Ｘ | 　＊＊＊－＊＊＊－＊＊＊＊　  |
|  報告先宛名 |  報告書の宛名です。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　　　　） |
|  請求先宛名 |  請求書の宛名です。　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　（　　　　　　　） |
|  分析項目 | ・５１項目（基準項目）　　　　　　・原水３９項目（基準項目）　 ・１５項目（一般化学＋細菌項目）　・１２項目（一般化学＋細菌項目）・原水１２項目（一般化学）　　　　・９項目（省略項目）・消毒副生成物１２項目　　　　　　・トリハロメタン（５項目） ・トリハロメタン生成能試験・細菌項目（一般細菌数、大腸菌）　・クリプト関連項目　　　 　　・レジオネラ属・水質管理目標項目 ・日局方項目・食品の製造等に用いる水項目（２６項目） ・食品の製造等に用いる水項目（１３項目）　・ミネラルウオーター項目　　 　　・清涼飲料水項目 ・その他項目（記入）**該当の分析項目を○で囲んで下さい。**水を採取した日をご記入下さい。 |
|  分析方法 |  　　 |
|  添付資料 | 　有り（ 　　 ）・　無し | ｻﾝﾌﾟﾙの有害性 |  有り（　　　　　　　　　　）・　無し |
|  採取記録 |  採取日：　　　　　　年　　　　　月　　　　　日　　　　　　採取者：依頼者・検査機関 |
|  天　候：当日　　　　　　　　　前日　　　　　　　　　　　　気　温： ℃ |
| 検水種別 ： 井戸水・湧水・表流水・水道水・原水・浄水・その他（　　　　　　　　　） |
|  採取場所  | 水を採取した場所です。 |  |  |  |  |
| （コード） |  |  |  |  |  |
|  採取時刻 |  | 水を採取した時刻 | をご記入下さい。 |  |  |
|  水 　温 |  |  |  |  |  |
|  残留塩素 |  |  |  |  |  |
|  受付番号 | A4- - | A4- - | A4- - | A4- - | A4- - |
|  備　　考： | 天候、気温、水温等は、わかる範囲でご記入下さい。 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受注承認者印 | 検査３課受取者(受付が検査３課以外） | 受付者(入力者) | 採取者・受取者 | 新たな設計・開発 | 処理能力確認 | 受注担当者レビュー |
|  年 　月 日 |  年 　月 日 |  　 年 月 日 |  年 月 　 日 | する 　しない  |  可　　　不可　 |  年 　月 日 |

 受入検査：　合　・　否