**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