

分 析 依 頼 書

(新 規 ・ 一 般 ・ 契 約 外)

一般財団法人沖縄県環境科学センター 殿
下記の通り、水質検査を依頼します。

★依頼書を基に報告書を作成しますので確実に記入願います。
※記入は、ボールペンでお願いします。
※検体のお持ち込みは、採水当日にお願いします。

※取得した個人情報とは当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

受付番号	
受付年月日	年 月 日
受付時間	
報告予定日	年 月 日
証明書受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
F A X 連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依頼者名 (郵送先名)	T E L	
	F A X	
依頼者住所	担当者名	
報告書の宛名		
件名(工事名)		

検体コード			
採水場所			
採水者名			
所属			
採水日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
採水時間	時 分	時 分	時 分
天候			
気温	℃	℃	℃
水温	℃	℃	℃
残留塩素	mg/L	mg/L	mg/L
外観等			
検査項目			

目的	<input type="checkbox"/> 自主検査 <input type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> クレーム処理	○その他必要事項												
検査項目	○水道法に基づく検査 <input type="checkbox"/> 1.浄水全項目(51項目) <input type="checkbox"/> 2.原水全項目(39項目)※味を除く <input type="checkbox"/> 3.毎月検査項目(11項目)※鉄・硬度を含む <input type="checkbox"/> 4.省略不可能項目(9項目) <input type="checkbox"/> 5.総トリハロメタン等検査(12項目) ○建築物衛生法に基づく検査 <input type="checkbox"/> 6.定期検査(16項目) <input type="checkbox"/> 7.定期検査(11項目) <input type="checkbox"/> 8.定期検査(総トリハロメタン等12項目) <input type="checkbox"/> 9.給水開始前検査 <input type="checkbox"/> 10.貯水槽清掃後検査(4項目又は5項目) <input type="checkbox"/> 11.雑用水検査(2項目) ○その他の検査 <input type="checkbox"/> 12.プール水検査(5項目)※総トリハロメタン除く <input type="checkbox"/> 13.浴槽水検査(4項目) <input type="checkbox"/> 14.その他	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">手数料</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">請 求</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> <tr> <td>消費税</td> <td></td> <td style="text-align: center;">領 収</td> </tr> <tr> <td>合計</td> <td></td> <td style="text-align: center;">年 月 日</td> </tr> </table>	手数料		請 求			年 月 日	消費税		領 収	合計		年 月 日
		手数料		請 求										
				年 月 日										
		消費税		領 収										
合計		年 月 日												

受入検査	サンプル量	容器	状態	返却	搬入方法	備考
	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 貸出 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(容器のみ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> カプリング <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> その他	
受付担当者	担当課受領者	証明書発行日及び引渡方法及び部数			受領印	
		報告書(郵送・窓口・持参・担当) 年 月 日 部				

<担当課記載欄>

試験月日	部 門	責任者	報告書チェック	品質管理班	証明書作成	発行許可	発行年月日
始 年 月 日							年 月 日
終 年 月 日							

分析依頼書 (見本)

(新規・一般・契約外)

一般財団法人沖縄県環境科学センター 殿
下記の通り、水質検査を依頼します。

★依頼書を基に報告書を作成しますので確実に記入願います。
※記入は、ボールペンでお願いします。
※検体のお持ち込みは、採水当日にお願いします。

※取得した個人情報は当該目的にのみ使用し、その他の目的には使用いたしません。

受付番号	
受付	日
受付	日
報告	日
証明書受取方法	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送
F A X 連絡	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

依頼者名 (郵送先名)	〇〇商事	T E L	000-000-0000
依頼者住所	沖縄県△△	F A X	000-000-0000
報告書の宛名	〇〇商事		
担当者名	太郎		
件名(工事名)	*報告書に工事名の記載が必要な場合は、記入してください。 必要ない場合は、横線()を引いてください。		

所属は、採水者の所属している会社名を記入してください。			
採水場所	A蛇口	Bの場所	気温、水温を測定した場合、値を記入してください。測定していない場合は、横線を引いてください。
採水者名	太郎	太郎	
所属	〇〇商事	〇〇商事	残留塩素を測定した場合、値を記入してください。測定していない場合、または、報告書に記載不要な場合は、横線を引いてください。
採水日	YYYY年MM月DD日	YYYY年MM月DD日	
採水時間	13時00分	15時00分	
天候	はれ	はれ	
気温	28℃	—℃	
水温	25℃	—℃	
残留塩素	0.30mg/L	—mg/L	外観等は、見た目の検水の状態を記入してください。 例:無色透明 濁りあり 茶色
外観等	無色透明	薄茶色	
検査項目	9項目	色度、濁度	検査項目は、当てはまる項目がない場合は、検査項目を直接記入してください。記入欄に入らない場合は、その他必要事項に記入してください。

目的	<input type="checkbox"/> 自主検査 <input checked="" type="checkbox"/> 納品先提出 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 官公庁提出 <input type="checkbox"/> クレーム処理	<input type="checkbox"/> その他必要事項
検査項目	<ul style="list-style-type: none"> ○水道法に基づく検査 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.浄水全項目(51項目) <input type="checkbox"/> 2.原水全項目(39項目) <input type="checkbox"/> 3.毎月検査項目(11項目)※鉄・硬度を含む <input type="checkbox"/> 4.省略不可能項目(9項目) <input type="checkbox"/> 5.総トリハロメタン等検査(12項目) ○建築物衛生法に基づく検査 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 6.定期検査(16項目) <input type="checkbox"/> 7.定期検査(11項目) <input type="checkbox"/> 8.定期検査(総トリハロメタン等12項目) <input type="checkbox"/> 9.給水開始前検査(28項目) <input type="checkbox"/> 10.貯水槽清掃後検査(4項目又は5項目) <input type="checkbox"/> 11.雑用水検査(2項目) ○その他の検査 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 12.プール水検査(5項目)※総トリハロメタン除く <input type="checkbox"/> 13.浴槽水検査(4項目) <input type="checkbox"/> 14.その他 	

手数料		請求	年 月 日
消費税		領収	年 月 日
合計			年 月 日

受入検査	サンプル量	容器	状態	返却	搬入方法	備考
<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 貸出 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 適合 <input type="checkbox"/> 不適合	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 有(容器のみ) <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 持込 <input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> サンプリング <input type="checkbox"/> その他	
受付担当者	担当課受領者	証明書発行日及び引渡方法及び部数			受領印	
		報告書(郵送・窓口・持参・担当) 年 月 日 部				

<担当課記載欄>

試験月日	部門	責任者	報告書チェック	品質管理班	証明書作成	発行許可	発行年月日
始 年 月 日							年 月 日
終 年 月 日							