

検査依頼表

記載要領 ※太線の枠内のみご記入下さい。

御依頼日	年	月	日
------	---	---	---

検体No. — — —

御依頼者 会社名(氏名)			
住 所	〒		
	TEL	FAX	担当者 様

検体種別	<input type="checkbox"/> 工場排水 <input type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 産業廃棄物 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 改良土 <input type="checkbox"/> その他()
試料名	
工事名等()	

No.	採取場所(検体名)等	採取日時	天候	気温	水温
1		H . . : . .		°C	°C
2		H . . : . .			
3		H . . : . .			
4		H . . : . .			

検査項目	試料No.				検査項目	試料No.			
	1	2	3	4		1	2	3	4
PH					カドミウム				
BOD					シアン				
COD					鉛				
SS					六価クロム				
大腸菌群数					ヒ素				
n-ヘキサン抽出物質					総水銀				
総窒素					PCB				
全リン									
銅									
亜鉛									
鉄									
マンガン									
全クロム									
コンクリート練混ぜ水(4項目)									
冷却水(6項目・8項目)									

特記事項	(報告書宛名・請求先・郵送先が異なる場合、納期等がある場合にご記入下さい。)
-------------	--

お申し込み・お問い合わせ 一般社団法人 新潟県環境衛生中央研究所 TEL 0258-46-7151 FAX 0258-46-9851	窓口対応者
---	-------