

※は必ず記入してください

分析依頼票

株式会社 総合水研究所

◇基本情報

| | | | | | | |
|---------------------------------------|-------|--|--|----------|-----------|---|
| | ご依頼日 | 年 月 日 | 弊社担当 | 所属 名前 | 宛 | |
| ※ ご依頼者 お名刺を添付していただければ 記載不要です | 貴社名 | ご担当者様 ご所属 お名前 | | | | |
| | 所在地 | 〒 - | TEL | | | |
| | | 携帯 | | | | |
| | | FAX | | | | |
| | | | E-mail | | | |
| ※ 報告 | 報告書宛名 | <input type="checkbox"/> ご依頼者名と同じ <input type="checkbox"/> 別途指定 ⇒ | | | 報告書 部数 | 部 |
| | 希望納期 | 速報 | 年 月 日 (<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail) | | | |
| | | 報告書 | 年 月 日 | | | |
| | 送付先 | <input type="checkbox"/> ご依頼者と同じ <input type="checkbox"/> 別途指定 ⇒ | | | | |

◇試料情報

| | | | | | | | | | | |
|---------------|---|-------|------------------|-------|-------|----|-----|-----------|--|--|
| ※ 試料形態 | <input type="checkbox"/> 川, 池 <input type="checkbox"/> 海 <input type="checkbox"/> 排水 <input type="checkbox"/> 上水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 溶出液 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 下水汚泥 <input type="checkbox"/> 産廃 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | |
| 数量 | ポリ容器 | | | ガラスビン | | | その他 | | | |
| | 200ml | 500ml | | 200ml | 500ml | 1L | | | | |
| ※ 件名または施設名 | | | | | | | | | | |
| ※ 採取場所 | | | | | | | | | | |
| ※ 採取日 | 年 月 日 | | | | | | | | | |
| No. | ※ 試料名 | | ※ 分析項目 | | | | | 備考 | | |
| 例 | 放流水 | | BOD、COD、SS n-Hex | | | | | 採取時:水温21℃ | | |
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | □同上 | | |
| 3 | | | | | | | | □同上 | | |
| 4 | | | | | | | | □同上 | | |
| 5 | | | | | | | | □同上 | | |

サンプル送付は下記までお願いします。
 〒592-8334
 堺市西区浜寺石津町中二丁6-34
 株式会社総合水研究所 石津ビル 環境分析センター 宛
 Tel:072(243)3532 Fax:072(280)3257

◇本用紙は弊社ホームページの「分析依頼・お問い合わせ」からダウンロードできます。

| | | | |
|----|--|--|-----------------------------|
| 6 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 7 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 8 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 9 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 10 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 11 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 12 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 13 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 14 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 15 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 16 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 17 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 18 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 19 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |
| 20 | | | <input type="checkbox"/> 同上 |