分 析 依 頼 書

受付番号　No.＿＿＿＿＿＿

株式会社環境分析センター
〒790-0831　松山市山田町乙225番地9
TEL(089)989-5251･FAX(089)989-5261

受付日時　　年　　月　　日

依頼者	名称	担当者（　　）			
	住所	(TEL　　)			
試料種	①　浄化槽廃水	②　産業廃水	③　飲料水	④　その他	
	単独 ，合併				
件数	件	件	件	件	
採取者	①　依頼者に同じ　②　当社　　③				
報告書	宛名	①　依頼者に同じ　②　採水場所に同じ　③			
	送付先	①　依頼者に同じ　②　採水場所に同じ			
報告書提出期限	①　緊急　②　不急　　月　　日　　時迄	電話連絡	①　要　②　不要		
請求書	宛名	①　依頼者に同じ　②			
	送付先	①　依頼者に同じ　②			
備考（指定事項等）		受付者			

分　析　項　目

項目 ＼ 試料名 採取場所 日時		①	②	③	④
1	ＰＨ				
2	ＳＳ				
3	ＣＯＤ				
4	ＢＯＤ				
5	大腸菌数(CFU/ml)				
6	Ｔ－Ｎ				
7	Ｔ－Ｐ				
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

処理欄	
CODE	報告書
証明書番号	請求書
報告書番号	料金