

会社名・住所・連絡先・担当者名
を記入して下さい。

分析依頼書

報告書の宛名が依頼者と同じ場合は に○
採水場所と同じ場合は に○
他の宛名にする場合は に記入して下さい。

「報告書の送付先」「請求書の宛名・送付先」
についても同様です。

受付番号 No. _____

受付日時 年 月 日

依頼者	名称				
	住所				
試料種					(TEL _____)
件数	試料の種類が分かっている場合、記入して下さい。				件 _____
採取者	依頼者と同じ 当社				
報告書	宛名	依頼者と同じ		採水場所と同じ	
	送付先	依頼者と同じ		採水場所と同じ	
報告期限	緊急 <input type="checkbox"/>	不急 <input type="checkbox"/>	月 日 時迄	電話連絡	要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>
請求書	宛名	依頼者と同じ			
	送付先	依頼者と同じ			
備考 (指定事項等)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> 放流水・ばっ気槽等試料名を記入して下さい。 </div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: 45%;"> 分析結果を急ぐ場合は <input type="checkbox"/> に○ 報告期限があれば何月何日何時迄か 記入して下さい。 </div> </div>				

分析項目

所時	試料名 採取場	日	分析項目				処理欄	
			PH	SS	COD	BOD	CODE	報告書
1	PH	<input type="checkbox"/>					証明書番号	
2	SS	<input type="checkbox"/>						
3	COD	<input type="checkbox"/>						
4	BOD	<input type="checkbox"/>						
5	大腸菌群数	<input type="checkbox"/>						請求書
6	T-N	<input type="checkbox"/>						
7	T-P	<input type="checkbox"/>						
8								
9								
10							報告書番号	
11								
12								料 金
13								
14								
15								
16								
17								
18								

採水した場所・工事名等を記入して下さい。

採水日時を記入して下さい。

排水用 分析依頼書 記入見本

分析する項目に○
六価クロム等、他の分析項目があったら
記入して下さい。