

分析試験申込書（飲料水）

No. 1

申込番号		受付分類	A		※下記太枠内をご記入ください。 ※網掛け部分は必ずご記入ください。
受付年月日					
請求先	ご依頼者名	(フリガナ) キュウカンキョウ 九環協			TEL 092-662-0410
	住所	〒 813-0004 福岡市東区松香台1-10-1			
	担当者	所属	管理課	氏名	九環 太郎 (フリガナ) キュウカン タロウ
	連絡先(携帯、E-Mail等)	syogai@keea.or.jp			
報告書	報告書に書く宛名	一般財団法人 九州環境管理協会			必要部数
	業務名/工事名/件名 (報告書に記載が必要な場合)	水質調査業務			1部
	速報希望の有無	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input checked="" type="checkbox"/> E-Mail			
	報告書引き渡し方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> その他()			試料数
注意	分析料金には報告書1部の発行手数料を含みます。 発行後の部数の追加または修正による再発行などの場合は、手数料として1部に付き ¥110(税込)をいただきます。報告書の宛名等お間違えのないようお願いいたします。				1
その他 要求事項					

[重要]

- ※1 納期、試験方法などのご指定がない場合には、当協会規定に従い分析いたします。
 ※2 試料の状態によっては、一部の項目について分析を行わない場合があります。

試料 1	試料名 例：井戸水	飲料水			試料番号	
	試料種類	<input checked="" type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 浄水	採取者	九環 太郎	社名 (所属)	九環協
	採取場所	福岡市東区松香台1-10-1			使用状況	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用中 <input type="checkbox"/> 飲用なし
	採取日時	10月 10日 10時 15分	天候	晴	気温	20.5 °C
	検査の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用適否の確認 <input type="checkbox"/> その他()				
	分析試験・検査項目					容器(種類・数)
<input type="checkbox"/> 河川等原水(40項目・年1回) <input type="checkbox"/> 毎月検査(9項目) <input type="checkbox"/> その他(項目を記入して下さい) <input type="checkbox"/> 省略不可能項目(22項目・年4回) <input type="checkbox"/> 13項目検査 <input type="checkbox"/> 地下水原水(38項目・年1回) <input checked="" type="checkbox"/> 飲用井戸水(13項目) <input type="checkbox"/> 全項目(51項目・年1回) <input type="checkbox"/> 消毒副生成物(12項目・年4回)					2Lポリ容器×1 滅菌容器×1	

(職員記入欄)	報告書様式	<input type="checkbox"/> 原水 <input type="checkbox"/> 浄水 <input type="checkbox"/> 飲用井戸 <input type="checkbox"/> その他()				
	分析料金	円 (税込)	領収	<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未	<input type="checkbox"/> 初回	見積 番号
	連絡事項					



一般財団法人
九州環境管理協会

〒813-0004
福岡市東区松香台1-10-1
TEL: 092-662-0410(代表)
092-662-0964(直通)
FAX: 092-662-0990
mail: kanri@keea.or.jp

技術管理者	受付	搬入者

※お預かりした情報につきましては「情報システムの運用管理に関する規程」に従い、守秘義務を遵守します。