

# 分析試験申込書（一般）

No. 1

申込番号		受付分類		※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
				FAX	092-662-0990
	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	例) 試料は、返却してください。				
[重要] 納期、試験方法、定量下限値、表示桁数などのご指定がない場合は、当協会規定に従い分析いたします。					

試料 1	試料名	地点No. 1			試料番号			
	試料種類	河川水	採取者	九環 太郎	社名 (所属)	九環協		
	採取場所	〇〇河川 〇〇橋 (※報告書に記載が必要な場合)						
	採取日時	2023年3月16日 10時10分	天候	晴れ	気温	15.1 °C	水温	10.2 °C
	検査の目的	<input checked="" type="checkbox"/> 基準値等との比較( 環境基準 ) <input type="checkbox"/> その他( )						
	分析試験・検査項目					容器(種類・数)		
pH、BOD、SS、窒素、リン					3Lポリ容器×1			

(職員記入欄)	報告書様式	<input type="checkbox"/> 計量証明書 <input type="checkbox"/> 分析結果書 <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。