

太線枠内をご記入ください。

(様式-TS-1611-05)

受付月日	年 月 日	通知書No	
検体番号		業務委託名	

検査等依頼書

一般社団法人
埼玉県環境検査研究協会 宛

御依頼者名	
御住所	〒
担当課名	
担当者名	
電話番号	
ファクシミリ	

報告(成績)書	宛名:
	郵送先:
請求書	宛名:
	郵送先:
試料採取者名 (社名等)	
試料の名称 (採取場所等)	
採取日時	年 月 日 AM・PM 時 分
検査項目	
備 録 事 考 連 絡 事 項	

報告書の引渡方法	郵送 ・ 受取 (希望日付)
容器の返却の有無	有 (; 中身 有 ・ 無) ・ 無
採取方法	持ち込み ・ 持ち込み(宅急便) ・ 受け取り ()

容器種類	必要本数	固定確認	保冷確認	容器種類	必要本数	固定確認	保冷確認

受入検査基準	★判定:合格○ 不合格× 手直し完了(⊗) 対象外--	合否判定	契約確認者	受入検査員	受入検査責任者
1地点につき2本以上採取している場合、色相は同程度であるか					
採取された保存運搬容器の採取日・採取地点名等は、あっているか					
保存運搬容器に、破損、破裂、ヒビは無いか					
不合格時の手直し内容					