

浸出試験等の見積依頼書・発注依頼書

太枠内ご記入後、試料郵送前にFAXをお送り下さい。
なお、FAXが無い場合は、お電話でご依頼下さい。

一般財団法人 三重県環境保全事業団 調査部
〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
TEL<059>245-7508 FAX<059>245-7516

FAX:059-245-7516 第二分析課 宛

お客様情報

依頼日など	依頼日: 年 月 日	試料到着予定: 年 月 日
会社名		
所在地	〒	
所属部署		
ご担当者名		
TEL/FAX	TEL:	FAX:

ご依頼内容(該当項目の□にチェックして下さい) □見積書依頼 □分析注文書

試料の名称:	試料の種類 □水道用資機材 () □水道用給水用具 () □水道用薬品 () □その他 ()
形式:	
試験方法	<input type="checkbox"/> JIS S 3200-7 <input type="checkbox"/> JWWA Z 108 <input type="checkbox"/> JWWWA Z 109 <input type="checkbox"/> 資機材等の材質に関する試験 <input type="checkbox"/> 給水装置の構造及び材質の基準に係る試験 <input type="checkbox"/> 水道用薬品類の評価のための試験方法ガイドライン <input type="checkbox"/> 水道用薬品の評価試験方法(Z 109 2005) <input type="checkbox"/> その他:
コンディショニング: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 試料の返却: <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
抽出温度: _____℃	最大注入率: _____mg/L 内容積: _____L

検査項目

- | | | | |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 味 | <input type="checkbox"/> ベンゼン | <input type="checkbox"/> バリウム | <input type="checkbox"/> N,N-ジメチルアニリン |
| <input type="checkbox"/> 臭気 | <input type="checkbox"/> カドミウム | <input type="checkbox"/> 銀 | <input type="checkbox"/> アクリルアミド |
| <input type="checkbox"/> 色度 | <input type="checkbox"/> 六価クロム | <input type="checkbox"/> 水銀 | <input type="checkbox"/> 臭素酸 |
| <input type="checkbox"/> 濁度 | <input type="checkbox"/> ほう素 | <input type="checkbox"/> 陰イオン界面活性剤 | <input type="checkbox"/> 二酸化塩素 |
| <input type="checkbox"/> シアン | <input type="checkbox"/> 亜鉛 | <input type="checkbox"/> 非イオン界面活性剤 | <input type="checkbox"/> 亜塩素酸 |
| <input type="checkbox"/> 硝酸態、亜硝酸態窒素 | <input type="checkbox"/> アルミニウム | <input type="checkbox"/> フェノール類 | <input type="checkbox"/> 塩素酸 |
| <input type="checkbox"/> フッ素 | <input type="checkbox"/> 鉄 | <input type="checkbox"/> 有機物(全有機炭素量) | <input type="checkbox"/> 残留塩素の減量 |
| <input type="checkbox"/> 塩化物イオン | <input type="checkbox"/> 銅 | <input type="checkbox"/> 1,4-ジオキサン | <input type="checkbox"/> その他: |
| <input type="checkbox"/> 四塩化炭素 | <input type="checkbox"/> ナトリウム | <input type="checkbox"/> 1,4-ジオキサン | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1,2-ジクロロエタン | <input type="checkbox"/> マンガン | <input type="checkbox"/> ホルムアルデヒド | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1,1-ジクロロエチレン | <input type="checkbox"/> セレン | <input type="checkbox"/> エピクロロヒドリン | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> シス-1,2-ジクロロエチレン | <input type="checkbox"/> 鉛 | <input type="checkbox"/> アミン類 | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> ジクロロメタン | <input type="checkbox"/> ヒ素 | <input type="checkbox"/> 2,4-トルエンジアミン | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> テトラクロロエチレン | <input type="checkbox"/> ニッケル | <input type="checkbox"/> 2,6-トルエンジアミン | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1,1,2-トリクロロエタン | <input type="checkbox"/> アンチモン | <input type="checkbox"/> 酢酸ビニル | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> トリクロロエチレン | <input type="checkbox"/> モリブデン | <input type="checkbox"/> スチレン | <input type="checkbox"/> |
| | <input type="checkbox"/> ウラン | <input type="checkbox"/> 1,2-ブタジエン | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> 1,3-ブタジエン | <input type="checkbox"/> |

<<試料送付先:検査依頼書に必要事項を記入し、検体に添付して、下記住所宛にご送付ください>>

〒510-0304 三重県津市河芸町上野3258番地
一般財団法人 三重県環境保全事業団 調査部第二分析課 宛
電話:059-245-7508

※1:依頼書は、試料発送前にFAX(059-245-7516)して下さい。また、FAXが無い場合は、お電話下さい。