

# 検 査 依 頼 書

固体試料 その他用

(一社)岩手県薬剤師会 検査センター 殿 受付 年 月 日 時 分

受付番号 (                    ) ※太枠内をご記入ください

依頼者	名 称	TEL                    -                    -	FAX                    -                    -	(担当者)	
		〒                    -			
結果書宛名					依頼者と同じ
支払者	名 称	TEL                    -                    -	FAX                    -                    -	(担当者)	依頼者と同じ
		〒                    -			

試料の種類 及び区分	1 固体試料 (1)底質 (2)土壌(含有) (3)土壌(溶出) 2 その他 (1)産業廃棄物(溶出) (2)産業廃棄物(含有) (3)肥料 (4) (                    )				
試料名又は 採取場所				採取年月日時	
採取者名			採取者住所		
天 候	当日	前日	気温                    ℃	外観	臭気

検査項目の左の空欄をチェック(✓)してください。

検 査 項 目					
	強 熱 減 量	六 価 ク ロ ム	チオベンカルブ	ヘキサン抽出物質	1,3-ジクロロプロペン
	総 水 銀	ヒ                    素	セ                    レ                    ン	トリクロロエチレン	ベ                    ン                    ゼ                    ン
	アルキル水銀	全                    シ                    ア                    ン	粒                    度                    組                    成	テトラクロロエチレン	C/N比
	カドミウム	P                    C                    B	含                    水                    率	ジクロロメタン	カ                    ル                    シ                    ウ                    ム
	鉛	硫                    化                    物	塩                    基                    置                    換                    容                    量	四 塩 化 炭 素	マ                    グ                    ネ                    シ                    ウ                    ム
	銅	全                    窒                    素	電                    気                    伝                    導                    度	1,2-ジクロロエタン	ふ                    つ                    素
	亜                    鉛	全                    磷	p                    H	1,1-ジクロロエチレン	有                    機                    磷
	鉄	C                    O                    D	T                    O                    C	c-1,2-ジクロロエチレン	ニ                    ッ                    ケ                    ル
	マンガン	チ                    ウ                    ラ                    ム	全                    カ                    リ                    ウ                    ム	1,1,1-トリクロロエタン	熱                    灼                    減                    量
	総                    ク                    ロ                    ム	シ                    マ                    ジ                    ン	陰                    イ                    オン                    界                    面                    活                    性                    剤	1,1,2-トリクロロエタン	ほ                    う                    素

備 考					
-----	--	--	--	--	--

搬入方法	<input type="checkbox"/> 持込(持込者名                    ) <input type="checkbox"/> 宅配(                    ) <input type="checkbox"/> 郵送				
連絡	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他(                    )	検体情報添付	有                    無		

未収・入金 (                    )    受付者 \_\_\_\_\_