用紙-B44-5(13-04-01)
用紙-721-01 (13-04-01)

計量証明等検査依頼書

年　　月　　日

一般社団法人
長野県薬剤師会 会長 様

次の内容の検査を依頼します。

受付番号：

≪依頼者≫ 住所　〒(　　－　　)
（結果書掲載名）

氏名：

TEL：

≪結果書送付先≫ 住所　〒(　　－　　)

氏名：

TEL：

≪請求書≫ 宛名：

環境計量証明書・検査結果書

試料情報	試料種別	事業所排水・浄化槽放流水・河川水・土壌・底質・汚泥 産業廃棄物・肥料・食品・大気・その他(　　)			
	試料名など	試料名、採取場所、試料の識別名称などお書きください。			容器番号
採取時情報	採取者	氏名：　　所属：　　採取日　　年　　月　　日			
	天候(当日　　/前日　　)	気温(　　℃)	水温(　　℃)	残留塩素濃度(　　mg/L)	
検査項目	検査内容	成分分析・溶出試験		電気伝導率(　　mS/m)	

検査項目

- pH
- BOD
- COD
- n-ﾍｷｻﾝ抽出物
- 無機体窒素（内容を選択）
  - アンモニア
  - ｱﾝﾓﾆｱ性窒素(ｱﾝﾓﾆｳﾑ化合物)
  - 硝酸性窒素(硝酸化合物)
  - 亜硝酸性窒素(亜硝酸化合物)
- SS
- ﾌｪﾉｰﾙ類
- DO
- 銅
- 亜鉛
- 溶解性鉄
- 溶解性ﾏﾝｶﾞﾝ
- 全クロム
- 大腸菌群数(ﾃﾞｿｷｼ)
- 大腸菌群数(MPN)
- 全窒素
- 全リン
- カドミウム
- シアン化合物
- 鉛
- 六価クロム
- ヒ素
- 総水銀
- アルキル水銀
- セレン
- ホウ素
- フッ素

備　考　欄

検査料	未請求・請求済・領収済	請求額	受付担当者	入力確認
結果書発行日				
請求書発行番号				

※お問合せ先：長野県薬剤師会検査センター
〒390-0802　長野県松本市旭2-11-20　TEL：0263-32-0276、FAX：0263-36-0665