

浸出試験依頼書

年 月 日

一般社団法人
長野県薬剤師会 会長 様

《依頼者》 住所 〒()
(結果書掲載名)

次の内容の検査を依頼します。

氏名： _____

TEL： _____

《結果書送付先》 住所 〒()

氏名： _____

TEL： _____

器具返却： 有 ・ 無

《請求書》 宛名： _____

適用試験方法	①厚生省告示第45号：平成12年（資機材等の材質に関する試験） 水道用資機材-浸出試験方法 JWWA Z 108：2004			
	②水道用器具-浸出性能試験方法 JIS S 3200-7：2004			
検査項目	③その他()			
	コンディショニング	有 ・ 無		
検査項目	・カドミウム	・六価クロム	・シアン	・味
	・水銀	・亜鉛	・硝酸性及び 亜硝酸性窒素	・臭気
検査項目	・セレン	・鉄	・フッ素	・色度
	・鉛	・銅	・塩素イオン	・濁度
検査項目	・ヒ素	・ナトリウム	・蒸発残留物	・残留塩素の減量
	・フェノール	・マンガン	・有機物 (TOC)	
受付番号	試料名称	受付番号	試料名称	
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				