

一般財団法人東海技術センター 御中

依頼書(水質・土壌・その他)

依頼番号	
契約番号	

先回依頼番号:

受付年月日: 平成28年2月3日 持込(窓口) 持込(宅配) 出張採取 収集

基本情報

希望納期	平成28年2月25日	までに <input type="checkbox"/> 速報 () <input checked="" type="checkbox"/> 納品 <input type="checkbox"/> ()	所内速報担当
ご依頼者	会社名 必須	一般財団法人東海技術センター	
	住所 必須	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石二丁目710番地	
	氏名 必須	東海太郎	Eメール info@zttc.or.jp
	TEL 必須	052-771-5161	FAX 052-771-5164
ご請求先お支払い 必須	<input type="checkbox"/> ご請求先 <input type="checkbox"/> お支払い <input type="checkbox"/> 送付先(報告書) <input type="checkbox"/> 送付先(請求書)		
送付先 必須 (報告書・請求書)	※会社名、ご担当者、ご住所、電話番号を必ず記載 異なる場合→		

報告書記載事項等

報告書に記載する宛名 必須	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	東海技術センター三河試験所	発行部数 必須
※2部目以降は500円/部申し受けます			
試料の採取者(会社名を記載) 必須	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	株式会社東海技術	
試料の種類 必須	<input type="checkbox"/> 排水 <input checked="" type="checkbox"/> 河川水 <input type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 底質 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> その他()		
試料名称 必須	河川水(技術川)		
採取場所(所在地等)	名古屋市名東区猪子石地内		
その他記載事項(工事名など)			
採取年月日 必須	平成28年1月1日	採取時間	天候

分析項目等

分析方法	報告書形式	<input type="checkbox"/> 計量証明書 <input checked="" type="checkbox"/> 分析結果報告書	区分	BIS	
~	分析項目 必須	項目コード	~	分析項目 必須	項目コード
1	<input type="checkbox"/> 放射線量率	ISR IS	11	<input checked="" type="checkbox"/> 放射能	
2			12	<input checked="" type="checkbox"/> 以下3項目全て	RAD IS
3			13	<input type="checkbox"/> 放射性ヨウ素131	
4			14	<input type="checkbox"/> 放射性セシウム134	
5			15	<input type="checkbox"/> 放射性セシウム137	
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		

分析指示	<input type="checkbox"/> 試料返却 <input type="checkbox"/> 容器返却 <input type="checkbox"/> 計算書・チャート <input type="checkbox"/> 分析写真				検体内容	2Lポリ	Lガラス	
						1Lポリ		
所内通信欄						500mLポリ		
						Lポリ		
					作成者	受付者	入力者	発送確認
					窓口(営業等)	Ⓜ	Ⓜ	Ⓜ