

# 依頼書(水質・土壌・その他) [放射能・放射線測定用]

依頼番号	
契約番号	

先回依頼番号:

受付年月日: 平成30年6月1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30年6月15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 <b>必須</b>	一般財団法人東海技術センター	
	住所 <b>必須</b>	〒465-0021 名古屋市名東区猪子石710番地	
	氏名 <b>必須</b>	東海 太郎	Eメール <a href="mailto:info@zttc.or.jp">info@zttc.or.jp</a>
	TEL <b>必須</b>	052-771-5161	FAX 052-771-5164
ご請求先お支払い <b>必須</b>	<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 <b>必須</b> (報告書・請求書)	ご依頼者と異なる場合→ ※会社名、ご担当者、ご住所、電話番号を必ず記載		

報告書記載事項等

報告書に記載する宛名 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	東海技術センター三河試験所	発行部数 <b>必須</b>	1部
※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) <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> ご依頼者 <input checked="" type="checkbox"/> その他→	株式会社東海技術		
試料の種類 <b>必須</b>	<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 <b>必須</b>	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 <b>必須</b>	平成30年5月30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 <b>必須</b>	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
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ホリ	Lガラス
			1Lホリ	
			500mLホリ	
			Lホリ	
所内通信欄	作成者	受付者	入力者	発送確認
	窓口(営業等)	Ⓧ	Ⓧ	Ⓧ