



# 浸出性能試験依頼書

受付番号 \_\_\_\_\_

株式会社 山梨県環境科学検査センター 殿、下記により検査を依頼します。

受付時間: 月～金曜日(祝祭日は除く) 9:00～16:00

ID 番号 \_\_\_\_\_

ご依頼日 平成 年 月 日

ご依頼者	住所	〒		
	依頼者名			
	部課名		ご担当者	様
	TEL		FAX	
	E-mail			

報告書宛名	
物件名	

弊社使用欄 受付番号	試料名	末端	給水管	配途管中	材部料品	コンディショニング有無	検査項目	検査方法	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
備考	試験に関する特記事項 (試料個数、浸出液量、補正の有無、加熱部位の時の最高使用温度 等)						添付図面、書類 (有・無)		

報告書部数部	1 部	添付書類	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 野帳 <input type="checkbox"/> その他	報告書に記載する特記事項 (接水面積比計算、採取者情報等)	
検査結果の速報	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 要 ( <input checked="" type="checkbox"/> Eメール 5/21 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> TEL				
報告書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他( )				
請求書送付先	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他( )				
請求書の宛名	<input checked="" type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他( )				

その他 備考	採取場所	
	採取日時	
	採取者	

				納期		
検査料	¥	×	浸出液	小計	¥	1. 依頼書受付
検査料	¥	×	空試験	消費税額	¥ 0	2. 試料受入
検査料	¥	×		合計	¥ 0	3. 技術責任者
検査料	¥	×				
検査料	¥	×				
検査料	¥	×		4. 結果発行	5. 営業渡し	6. 試料返却
検査料金			領収	未収		