

産業廃棄物・土壌検査依頼書

コードNo. _____

依頼日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

依頼者名（請求先）： _____

依頼者名変更： _____

〒 _____

依頼者住所： _____

電話： _____ FAX： _____ 担当者： _____ 記入者： _____

試料種別：☐ 産業廃棄物 ☐ 土壌 ☐ 底質 ☐ その他（ _____ ）

試験方法：☐ 溶出試験 ☐ 含有量試験 ☐ その他（ _____ ）

関係法令：☐ 廃掃法（環告13号）☐ 海洋汚染防止法（環告14号）☐ 農用地土壌汚染防止法
☐ 土壌汚染対策法（☐ 環告18号 ☐ 環告19号 ☐ 環告46号）☐ その他（ _____ ）

採取日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 天候： _____ 採取者： _____

受付番号	試料名（採取場所等）	採取時刻	気 温	備 考

1. 検査依頼項目（下記該当項目に○をつけて下さい。又、表にない項目については、その他項目の欄にご記入下さい。）

コード	項 目	コード	項 目	コード	項 目	コード	項 目
<input type="checkbox"/> 1020	カドミウム	<input type="checkbox"/> 1008	銅	<input type="checkbox"/> 1204	ジクロロメタン	<input type="checkbox"/> 1215	1,3-ジクロロプロペン
<input type="checkbox"/> 1021	シアン	<input type="checkbox"/> 1009	亜鉛	<input type="checkbox"/> 1201	四塩化炭素	<input type="checkbox"/> 1217	チラウム
<input type="checkbox"/> 1022	有機リン	<input type="checkbox"/> 1014	フッ素	<input type="checkbox"/> 1202	1,2-ジクロロエタン	<input type="checkbox"/> 1216	シマジン
<input type="checkbox"/> 1023	鉛	<input type="checkbox"/> 1089	ベリリウム	<input type="checkbox"/> 1203	1,1-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1218	チオベンカルブ
<input type="checkbox"/> 1024	六価クロム	<input type="checkbox"/> 1013	クロム	<input type="checkbox"/> 1205	シス-1,2-ジクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1209	ベンゼン
<input type="checkbox"/> 1025	砒素	<input type="checkbox"/> 1012	ニッケル	<input type="checkbox"/> 1200	1,1,1-トリクロロエタン	<input type="checkbox"/> 1084	セレン
<input type="checkbox"/> 1026	全水銀	<input type="checkbox"/> 1088	バナジウム	<input type="checkbox"/> 1207	1,1,2-トリクロロエタン	<input type="checkbox"/> 1575	有機塩素化合物
<input type="checkbox"/> 1027	アルキル水銀	<input type="checkbox"/> 1007	フェノール類	<input type="checkbox"/> 1208	トリクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1521	含水率
<input type="checkbox"/> 1028	PCB	<input type="checkbox"/> 1076	油分	<input type="checkbox"/> 1206	テトラクロロエチレン	<input type="checkbox"/> 1551	熱灼減量

その他項目： _____

2. その他依頼事項

1) 成績書の部数 _____ 部(記入なしは1部) 2) 報告方法： ☐ 郵送 ☐ 窓口渡し [☐ 要 ☐ 不要]

3) 返却品： ☐ 無 ☐ 有 (☐ 試料返却 ☐ 容器返却) 返却方法： ☐ 窓口返却 ☐ 郵送返却(着払)

4) 指定検査方法等(含定量下限値)： ☐ 無 ☐ 有(別紙 ☐ 有 ☐ 無)

5) 希望納期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 6) 請求方法： ☐ 20日締め ☐ 月末締め ☐ 随時

3. 備 考

内部使用欄							
搬入方法： <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 当所回収 <input type="checkbox"/> 当所採取							
試料確認： 検査に ・ 適 ・ 不適 (_____)							
試料量確認：							
依頼内容承認	受 付	受入検査	受付入力		料 金	料金確認	入金(済)