

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）： _____

一般社団法人

京都微生物研究所

本部（総合科学分 析センター担当） 福知山支所
 京都市山科区川田御出町3番地の4
 TEL (075)593-3320 FAX (075)593-6599
 福知山市東羽台町43番地
 TEL (0773)23-7311 FAX (0773)23-7313

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 バリリウム	<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 パナジウム	<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

TEL.

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： 持ち込み 宅配 クール宅配 郵送 当所回収 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）