

# 試験・検査依頼書

一般財団法人 日本文化用品安全試験所 御中

FAX : 03-3829-3923

令和 年 月 日 下記のとおり検査を依頼いたします。

申請者 (試験・検査依頼者)

ふりがな			
申請者名	⑩		
部署名	部	担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

料金請求先 (上記申請者と異なる場合、ご記入下さい)

ふりがな			
請求先名			
部署名	部	担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

検査施設名

ふりがな			
施設名			
部署名	部	担当者名	
住所	〒		
電話番号		FAX番号	

報告書宛名 (上記申請者と異なる場合、ご記入下さい)

名称			
住所	〒		

測定・分析の依頼内容 (ご依頼される測定・分析の番号を○で囲んで下さい。)

1	作業環境測定	1) 粉じん測定 2) 有機溶剤 3) 特定化学物質
2	室内空气中化学物質測定	1) 拡散法 2) 吸引法 3) 簡易法
3	上水水質分析	1) プール水 2) 工業用水 3) 蓄熱槽水 4) レジオネラ属菌
4	空気環境測定	1) ビル管法 2) 学校法
5	ばい煙測定	1) ばいじん測定 2) 窒素酸化物 3) 硫黄酸化物 4) その他
6	排水水質分析	1) 排水分析 2) 蓄熱槽水分析
7	産業廃棄物分析	1) 溶出試験 2) 含有量試験
8	臭気濃度測定	1) 悪臭物質分析 2) 臭気濃度測定
9	アスベスト測定	1) 室内 2) 大気 3) 作業環境
10	簡易専用水道検査	簡易専用水道検査 (小規模含む)

備考 (検査品及び検査項目の詳細等についてご記入願います。)

---

---

---

---

---

---