

依 頼 書

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

		受付番号	
事業所名		受付日	年 月 日
所 属		担 当 者	
所 在 地 〒		電 話	
		ファクシミリ	
証明書宛名	(事業所名と異なる場合)		
試 料 名			
		試 料 数	
試験品の種類	<input type="checkbox"/> 水道水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 食品製造用原水 <input type="checkbox"/> その他 ()	報告希望日:	月 日
依頼の目的	<input type="checkbox"/> 社内調査 <input type="checkbox"/> 公用 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> ファクシミリ	
【食品衛生法・原水の規格】 <input type="checkbox"/> 1800 清涼飲料水26項目 <input type="checkbox"/> 0513 ミネラルウォーター類18項目(*印) <input type="checkbox"/> *1804 一般細菌 <input type="checkbox"/> *1805 大腸菌群 <input type="checkbox"/> *1808 カドミウム <input type="checkbox"/> *1809 水銀 <input type="checkbox"/> *1810 鉛 <input type="checkbox"/> *1811 ヒ素 <input type="checkbox"/> *1812 六価クロム <input type="checkbox"/> *1813 シアン <input type="checkbox"/> *1814 亜硝酸性窒素及び硝酸性窒素 <input type="checkbox"/> *1815 フッ素 <input type="checkbox"/> *1816 有機リン <input type="checkbox"/> *1817 亜鉛 <input type="checkbox"/> 1818 鉄 <input type="checkbox"/> *1819 銅 <input type="checkbox"/> *1820 マンガン <input type="checkbox"/> 1821 塩素イオン <input type="checkbox"/> 1822 Ca, Mg 等 (硬度) <input type="checkbox"/> 1823 蒸発残留物 <input type="checkbox"/> 1824 陰イオン界面活性剤 <input type="checkbox"/> 1825 フェノール <input type="checkbox"/> 1826 有機物 (過マンガン酸カリウム消費量)		<input type="checkbox"/> 1827 pH <input type="checkbox"/> 1828 味 <input type="checkbox"/> 1829 臭気 <input type="checkbox"/> 1830 色度 <input type="checkbox"/> 1831 濁度 <input type="checkbox"/> *1856 セレン <input type="checkbox"/> *1864 バリウム <input type="checkbox"/> *1865 ホウ素 <input type="checkbox"/> *1866 硫化物 【その他】 <input type="checkbox"/> 1832 四塩化炭素 <input type="checkbox"/> 1833 1,2-ジクロロエタン <input type="checkbox"/> 1834 1,1-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> 1835 ジクロロメタン <input type="checkbox"/> 1836 シス-1,2-ジクロロエチレン <input type="checkbox"/> 1838 1,1,1-トリクロロエタン <input type="checkbox"/> 1839 1,1,2-トリクロロエタン <input type="checkbox"/> 1840 トリクロロエチレン <input type="checkbox"/> 1837 テトラクロロエチレン <input type="checkbox"/> 1842 1,3-ジクロロプロペン <input type="checkbox"/> 1843 総トリハロメタン	<input type="checkbox"/> 1841 ベンゼン <input type="checkbox"/> 1848 チラウム <input type="checkbox"/> 1849 シマジン <input type="checkbox"/> 1850 チオベンカルブ 表示以外の項目については、 以下にご記入ください。
【特記事項】			

(お問合せ先) 一般社団法人 日本油料検定協会

神戸) 総合分析センター
横浜) 分析技術センター〒658-0044
〒232-0073神戸市東灘区御影塚町1丁目2番15号
横浜市南区永田南1丁目2番34号(電話: 078-841-4931 ファクシミリ: 078-841-5114)
(電話: 045-722-3605 ファクシミリ: 045-722-3639)