

分析依頼書兼受入検査書 (ダイオキシン類関連)

貴社ご依頼者→JFEテクノリサーチ株式会社

年 月 日 ご依頼

/

本枠線内には必ずご記入下さい。

受入検査者確認欄

- * 1 計量証明書及び分析結果報告書の宛先は、分析ご依頼者(試料を持込まれたお客様宛)となります。
- * 2 施設名称は各分析検体の識別として、個別の濃度結果表に記載されます。

平成 年 月 日

ご依頼者	貴社名 *1		依頼No. (貴社管理が必要な場合)	
	住所		ご担当	
Tel	() -	Fax	() -	E-mail

報告書作成必要事項

報告件名				例) △△△ダイオキシン類測定
試料採取者				
採取場所 *2				例) ○○県○○市△△△△
施設名称 *2				例) 廃棄物焼却炉
提出部数	正 版 1 部 + 副 (正版と同様押印された物)		部 + 写 部	合 計 部
希望速報納期	年 月 日	クロマトグラム	1. 要 2. 不要	試料の返却 1. 要 2. 不要

各 試 料 に お け る 情 報

No.	採取日	試料名	試料の種類	分析項目 <small>当項目に○をつけてください</small>	評価値	試料量 (単位)	On(%)排 ガス	Os(%)排 ガス	特記事項 (予想濃度)	試料容器種類及び番号
1				DXN類						
				H6CB						
分析仕様		<input type="checkbox"/> 通常分析	<input type="checkbox"/> 分離分析	<input type="checkbox"/> 上澄み分析		<input type="checkbox"/> その他 ()				
2				DXN類						
				H6CB						
分析仕様		<input type="checkbox"/> 通常分析	<input type="checkbox"/> 分離分析	<input type="checkbox"/> 上澄み分析		<input type="checkbox"/> その他 ()				
3				DXN類						
				H6CB						
分析仕様		<input type="checkbox"/> 通常分析	<input type="checkbox"/> 分離分析	<input type="checkbox"/> 上澄み分析		<input type="checkbox"/> その他 ()				
4				DXN類						
				H6CB						
分析仕様		<input type="checkbox"/> 通常分析	<input type="checkbox"/> 分離分析	<input type="checkbox"/> 上澄み分析		<input type="checkbox"/> その他 ()				
5				DXN類						
				H6CB						
分析仕様		<input type="checkbox"/> 通常分析	<input type="checkbox"/> 分離分析	<input type="checkbox"/> 上澄み分析		<input type="checkbox"/> その他 ()				

注 意 事 項

- ・分析方法及び毒性当量の換算方法は試料の種類に従います。
- ・試料の種類：1. 一般環境大気、2. 作業環境、3. 排出ガス、4. ばいじん、5. 焼却灰及び燃え殻、6. 公共用水域水質、7. 地下水質、8. 排水、9. 土壌、10. 底質、11. その他 (具体的な種類：廃酸・廃アルカリ等)
- ・分離分析の場合、2検体の試料として記載してください。(排ガス、作業環境、水質試料など)
- ・特記事項には、過去の実績値または **予想(想定)濃度** を記入していただきますようお願い致します。

特記事項	<p>公定法(JIS法)に従い、試料採取実施を下記より証明</p> <p><input type="checkbox"/> ①野帳・パウチャー 上記書面が無い場合は下記サインをお願いいたします。</p> <p><input type="checkbox"/> ②貴社サイン</p>
------	--

弊社記録欄 *上記野帳・パウチャーが無い場合、「特定計量証明書」が発行できない事がございます。
分析受注にあたり、事前のお客様情報及び受入試料の検査項目を確認すること。

事前情報	受注通知書 <input type="checkbox"/>	事前情報メール <input type="checkbox"/>	事前顧客FAX <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/> ()
------	--------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

受入検査項目	試料容器の破損	異常なし <input type="checkbox"/>	異常あり <input type="checkbox"/>
	試料状態	異常なし <input type="checkbox"/>	異常あり <input type="checkbox"/>
	依頼書と相違 (試料名称・採取日等)		

* 仕様書との相違がある場合は具体的に記載すること。

(様式-07X01)

2021年4月1日改訂