

計 量 証 明 依 頼 書

|      |
|------|
| 調定番号 |
| 顧客番号 |

|      |           |         |         |                     |
|------|-----------|---------|---------|---------------------|
| 試料名  | 1. 排水     | 2. 河川水  | 3. 土壌   | 4. 下水(浄化槽等の流入水、放流水) |
|      | 5. 産業廃棄物  | 6. 湖沼水  | 7. その他( | )                   |
| 検定方法 | 1. 下水検定方法 | 2. 排水基準 | 3. 環境基準 | 4. その他(             |
| 試験項目 |           |         |         |                     |
|      | pH        |         |         |                     |
|      |           |         |         |                     |
|      |           |         |         |                     |

該当する事項に○をつけてください。

検査項目を記入してください。

注) ※の欄は必ず記入してください。(計量法により計量証明書への記載が義務づけられています。)

|           |                     |     |     |     |       |     |     |
|-----------|---------------------|-----|-----|-----|-------|-----|-----|
| 採取日時<br>※ | 平成                  | 〇〇年 | 〇〇月 | 〇〇日 | 午前・午後 | 〇〇時 | 〇〇分 |
|           | 気 温                 |     | 〇℃  | 水 温 |       | 〇℃  |     |
| 採取場所<br>※ | 前橋市△△               |     |     |     |       |     |     |
| 採取者<br>※  | 事業所の所在地： 前橋市△△      |     |     |     |       |     |     |
|           | 事業所の名称：             |     |     |     |       |     |     |
|           | 所 属 ： 〇〇課 氏名： 環境 太郎 |     |     |     |       |     |     |
| 立会人       | 事業所の名称：             |     |     |     |       |     |     |
|           | 所 属 ： 氏名：           |     |     |     |       |     |     |
| 特記事項      |                     |     |     |     |       |     |     |

実際に採水した住所、又は施設名等

必ず記入してください。

上記のとおり計量証明を依頼いたします。

平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日

依頼日を記入してください。

〒 〇〇〇-〇〇〇〇  
住所 群馬県前橋市〇〇町〇-〇〇  
氏名 株式会社〇〇〇  
TEL 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇  
FAX 〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇



会社名、所属、担当者の氏名を記入し押印してください。会社印が押印出来ない場合は、担当者の押印をお願いします。  
★郵便番号、住所、電話、FAX番号も必ず記入してください。

一般社団法人群馬県薬剤師会環境衛生試験センター 様 検体番号 \_\_\_\_\_

環境衛生試験センター記入欄：