

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. 土壤	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			

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	平成 ○○年 ○○月 ○○日	午前・午後	○○ 時	○○分
※	気温	○ °C	水温	○ °C
採取場所	前橋市△△			
※				
採取者	事業所の所在地: 前橋市△△			
※	事業所の名称:			
	所 属 : ○○課			
	氏名: 環境 太郎			
立会人	事業所の名称:			
	所 属 :			
氏名:				
特記事項				

上記のとおり計量証明を依頼いたします。

平成 ○○年 ○○月 ○○日

依頼日を記入してください。

〒 ○○○-○○○○

住所 群馬県前橋市○○町○-○○

氏名 株式会社○○○

TEL ○○○-○○○-○○○○

FAX ○○○-○○○-○○○○

印

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

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。

環境衛生試験センター記入欄: