

# D 水道用器具等浸出試験依頼書兼調書

## 一般財団法人千葉県薬剤師会検査センター

〒260-0024 千葉市中央区中央港 1-12-11

TEL 043-242-5940, FAX 043-242-3850

(技術的なご相談については TEL 043-247-6301(検査センター3号館)へご連絡をお願い致します)

受付者	
-----	--

受付日: 令和 年 月 日

検体番号: D -

### 1. ご依頼者様

住所	〒 -	TEL :
		FAX :
会社名 (氏名)	(フリガナ)	
	(部署、担当者名)	(E-mail)

(結果書宛名、請求先が上記依頼者と異なる場合、下表にご記入をお願いします)

	宛名	送付先	部数 <sup>※</sup>
結果書			
請求書			

※ 2部以上からは、1部につき1,000円(税抜)が発生します

### 2. ご要望の試験 (試験の詳細について、ご連絡させて頂く場合があります)

<input type="checkbox"/> 資機材の材質に関する試験(厚生省告示第45号)
<input type="checkbox"/> 水道用資機材一浸出試験方法(JWWA Z 108)
<input type="checkbox"/> 水道用器具一浸出性能試験方法(JIS S 3200-7)
製品規格 [ ]
<input type="checkbox"/> その他 [ ]

### 3. 試料(供試品)概要

別紙参照 (試料が複数の場合は、別紙にて示して頂きますようお願い致します)

試料(供試品)名		試料(供試品)の採取日、採取者	
試料(供試品)のサイズ		試料(供試品)の製造番号(Lot. No.)等	
試料(供試品)の材質		試料(供試品)の製造工場	
試料(供試品)の接水面積	cm <sup>2</sup>	製品の接触面積比	cm <sup>2</sup> /L

### 4. 試験項目

別紙参照 (試料が複数の場合は、別紙にて示して頂きますようお願い致します)

全項目, 一般項目(味、臭気、色度、濁度), TOC, フェノール類, カドミウム, セレン, 鉛, 六価クロム, 亜鉛, アルミニウム, 鉄, 銅, 残留塩素の減量, その他 [ ]
--

5. 試験条件等(該当する項に○をご記入下さい): 試験の対象(器具試験・部品材料試験)、コンディショニング(有・無)  
水道用器具の区分(末端給水用具・給水管・配管途中)、試験温度(常温・加熱( °C))

6. 試料の返却 (要・不要)