

## 記入見本

## 空气中化学物質検査依頼書(パッシブ法)

一般財団法人 北海道薬剤師会公衆衛生検査センター  
〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条8丁目6番6号  
TEL (011)824-1348 FAX (011)824-1627

※太枠内をご記入ください

受付日

|         |                                                               |                              |         |                         |       |  |
|---------|---------------------------------------------------------------|------------------------------|---------|-------------------------|-------|--|
| 依頼者     | 住所                                                            | 〒 062-0931 札幌市豊平区平岸1条8丁目6番6号 |         |                         |       |  |
|         | 名称                                                            | 一般財団法人北海道薬剤師会公衆衛生検査センター      |         |                         |       |  |
|         | 電話                                                            | 011-824-1348                 | 担当者     | 道薬 太郎                   |       |  |
|         | FAX                                                           | 011-824-1627                 | メールアドレス | kensasenter@douyaku.com |       |  |
| 成績書の宛名  | (住所)                                                          | 札幌市〇〇区北〇条東〇丁目                |         |                         |       |  |
|         | (名称)                                                          | 株式会社〇〇〇                      |         |                         |       |  |
| 検査料の請求先 | (住所)                                                          | 札幌市豊平区平岸1条8丁目6番6号            |         |                         |       |  |
|         | (名称)                                                          | 一般財団法人北海道薬剤師会公衆衛生検査センター      |         |                         |       |  |
| 成績書の送付先 | (住所)                                                          | 同上                           |         |                         |       |  |
|         | (名称)                                                          | 同上                           |         |                         |       |  |
| 施設名・工事名 | 札幌市立〇〇小学校1階〇〇教室床改修工事                                          |                              |         |                         |       |  |
| 測定項目・件数 | ホルムアルデヒド: 1 件 VOC 5項目(トルエン、キシレン、パラジクロロベンゼン、エチルベンゼン、スチレン): 1 件 |                              |         |                         |       |  |
| 換気時間    | 8 月 1 日 14 時 00 分 ~ 16 時 00 分                                 |                              |         | 追加項目                    |       |  |
| 密閉開始    | 8 月 1 日 16 時 00 分                                             |                              | 設置日・設置者 | 8 月 1 日 ・ 道薬 太郎         |       |  |
| 密閉終了    | 8 月 2 日 8 時 00 分                                              |                              | 回収日・回収者 | 8 月 2 日 ・ 道薬 太郎         |       |  |
| 室 名     | ① 1階<br>〇〇教室                                                  | ②                            | ③       | ④                       | ⑤     |  |
| 設置時刻    | 8 時 00 分                                                      | 時 分                          | 時 分     | 時 分                     | 時 分   |  |
| 設置時室温※  | 25.1℃(44.2%)                                                  | ℃( %)                        | ℃( %)   | ℃( %)                   | ℃( %) |  |
| 回収時刻    | 17 時 00 分                                                     | 時 分                          | 時 分     | 時 分                     | 時 分   |  |
| 回収時室温※  | 27.3℃(55.1%)                                                  | ℃( %)                        | ℃( %)   | ℃( %)                   | ℃( %) |  |

※上記湿度( %)に関しては、測定が可能な場合にご記入願います

⑥以降は裏面へご記入願います

|            |  |  |  |  |  |
|------------|--|--|--|--|--|
| ホルムアルデヒド   |  |  |  |  |  |
| トルエン       |  |  |  |  |  |
| キシレン       |  |  |  |  |  |
| パラジクロロベンゼン |  |  |  |  |  |
| エチルベンゼン    |  |  |  |  |  |
| スチレン       |  |  |  |  |  |

|         |                    |                         |
|---------|--------------------|-------------------------|
| 成績書受渡方法 | 郵 送 ・ 来 所          | 備考<br><br>( 施工前 ・ 施工後 ) |
| 結果連絡    | TEL ・ FAX ・ E-MAIL |                         |

|  |  |  |  |             |     |     |      |
|--|--|--|--|-------------|-----|-----|------|
|  |  |  |  | 受付時間<br>時 分 | 受付者 | 検査料 | 受付番号 |
|--|--|--|--|-------------|-----|-----|------|

| 室 名        | ⑥     | ⑦     | ⑧     | ⑨     | ⑩     |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 設置時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 設置時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| 回収時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 回収時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| ホルムアルデヒド   |       |       |       |       |       |
| トルエン       |       |       |       |       |       |
| キシレン       |       |       |       |       |       |
| パラジクロロベンゼン |       |       |       |       |       |
| エチルベンゼン    |       |       |       |       |       |
| スチレン       |       |       |       |       |       |

※上記湿度( %)に関しては、測定が可能な場合にご記入願います

| 室 名        | ⑪     | ⑫     | ⑬     | ⑭     | ⑮     |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 設置時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 設置時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| 回収時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 回収時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| ホルムアルデヒド   |       |       |       |       |       |
| トルエン       |       |       |       |       |       |
| キシレン       |       |       |       |       |       |
| パラジクロロベンゼン |       |       |       |       |       |
| エチルベンゼン    |       |       |       |       |       |
| スチレン       |       |       |       |       |       |

※上記湿度( %)に関しては、測定が可能な場合にご記入願います

| 室 名        | ⑯     | ⑰     | ⑱     | ⑲     | ⑳     |
|------------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 設置時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 設置時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| 回収時刻       | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   | 時 分   |
| 回収時室温※     | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) | ℃( %) |
| ホルムアルデヒド   |       |       |       |       |       |
| トルエン       |       |       |       |       |       |
| キシレン       |       |       |       |       |       |
| パラジクロロベンゼン |       |       |       |       |       |
| エチルベンゼン    |       |       |       |       |       |
| スチレン       |       |       |       |       |       |

※上記湿度( %)に関しては、測定が可能な場合にご記入願います