

計 量 証 明 書

平成 ** 年 ** 月 ** 日

***** 殿



計量証明事業者
イビデンエンジニアリング株式会社
〒503-0917 岐阜県大垣市神田町2丁目1番地

計量証明事業所
[登録番号] 岐阜県知事登録濃度第3号
[区 分] 濃度に係る計量証明の事業
イビデンエンジニアリング株式会社
環境技術事業部
〒503-0973 岐阜県大垣市木戸町1122番地
TEL (0584) 75-3238 FAX (0584) 75-3239

環境計量士 (第*****号) ** **

ご依頼のありました濃度に係る計量の結果を下記の通り証明します。

件 名	*****悪臭測定	
	測定点	*****排ガス
項 目		
メチルメルカプタン	(ppm)	0.0002 未満
硫化水素	(ppm)	0.0005 未満
硫化メチル	(ppm)	0.0002 未満
二硫化メチル	(ppm)	0.0003 未満
トリメチルアミン	(ppm)	0.0005 未満
アセトアルデヒド	(ppm)	0.001 未満
プロピオンアルデヒド	(ppm)	0.001 未満
ノルマルブチルアルデヒド	(ppm)	0.0005 未満
イソブチルアルデヒド	(ppm)	0.0005 未満
ノルマルヘキシルアルデヒド	(ppm)	0.0003 未満
イソヘキシルアルデヒド	(ppm)	0.0003 未満
プロピオン酸	(ppm)	0.0003 未満
ノルマル酪酸	(ppm)	0.0002 未満
ノルマル吉草酸	(ppm)	0.0002 未満
イソ吉草酸	(ppm)	0.0002 未満

分析方法：特定悪臭物質の測定の方法
(昭和47年5月30日環境庁告示第9号 改正:平12環告17号)の別表による。
採取日：平成**年**月**日
採取場所：*****