

ワークシート


二酸化窒素測定記録用紙

カプセル番号〔 〕

測定日時	月 日午後6時～	月 日午後6時	μ A	μ g	ppm
	(曜日)	(曜日)			
24時間(厳守測定)					

測定場所	区 町 丁目 番 号 市
------	-------------------------------------

測定場所 の環境	<p>該当する番号・項目を○で囲んで下さい。</p> <p><u>I カプセルをつけた場所はどんなところですか。</u></p> <p style="margin-left: 40px;">1.幹線道路(国道・高速道路・その他片側2車線以上の道路)に直面している。</p> <p style="margin-left: 40px;">2.その他の道路に面している。</p> <p style="margin-left: 40px;">3.道路に面していない。</p> <p><u>II カプセルの高さはどれくらいですか。</u></p> <p style="margin-left: 40px;">1.地上1.5m位 2.その他(約 m位)</p>
-------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

測定場所 の略図	
(注) 近所に工場、駐車場などがある場合はそれからも記入して下さい。	

測定者	氏名		住所 電話	
-----	----	--	----------	--