

## オキシダント調査実施計画(測定調査) 【実施アンケート】

関東 PM 会議で連携して実施する「測定調査」の実施についてお尋ねします。  
現時点での見込みで結構ですので、ご回答をよろしくお願い申し上げます。

※アンケートのご回答は研究機関のみで結構です。

※回答期限 令和 2 年 6 月 5 日 (金)

※問合せ・回答先

神奈川県環境科学センター 調査研究部 小松宏昭

電話 (0463) 24-3311(内線 310) メール: komatsu.amti@pref.kanagawa.jp

### 回答者連絡先

機関名	担当者名	連絡先
		メール: 電 話:

### 1 測定調査への参加について

各調査日について、参加の有無をご回答ください。参加される場合は採取間隔についてもご回答ください。なお、回答は現時点の見込みで結構です。

調査日	参加の有無	採取間隔 A~C	備考
7/29(コア)			
8/4			
8/19			
8/27			
9/10			

参加の有無→参加：○、不参加：×

採取間隔→パターン A【分割なし】：24 時間採取。開始時刻は任意(9~10 時頃を想定)

パターン B【昼夜 2 分割】：9 時~17 時 (8h)+17 時~翌 9 時 (16h)

パターン C【2 時間間隔】：0 時開始、以降 2 時間ずつ

その他のパターン 備考欄にご記入ください

### 2 測定地点について

測定地点名	住所	備考

3 測定項目について

VOC : PAMS 成分、HAPS 成分などをご記入ください。測定方法は採取方法と定量方法をご記入ください。

アルデヒド : ホルムアルデヒド・アセトアルデヒドなど具体的な成分名をご記入ください。測定方法は採取方法(カートリッジ名)と定量方法をご記入ください。

項目	成 分 名	測定方法
VOC		
アルデヒド類		

4 その他

調査について、ご要望・ご提案などありましたらご記入ください

項番	内 容

適宜欄を追加してご記入ください。

ご協力ありがとうございました。