

1. 飲用水等水質検査依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。採取当日に搬入いただきますようお願いいたします。

※当センター記入欄

検査料をお支払 いただく方	依頼者 (法人・個人)	〒 名称	ところ	※依頼者CD	
	担当者 (氏名)	(所属)	TEL	携帯	※事業所CD
上記以外を希望する 場合	請求先 (担当部署等)	〒	ところ	※事業所CD	
	成績書宛名 (元請・発注者等)		TEL	FAX	※あて名CD
	成績書送付先 (別途希望の場合)	〒	ところ		
		名称			

下記のとおり検査を依頼します。依頼する試料は、全部で 試料です。

試料・検体の情報 1	水道の種類 (○で囲む)	一般飲用井戸 業務用飲用井戸 小規模受水槽施設 簡易専用水道 その他 ()							
		建築物衛生法(ビル管法)該当施設(水源は(水道水・すべて又は一部が自己水源))							
		小規模水道(専用自家水道・小水道・専用小水道) 専用水道 上水道直結水道							
	滅菌装置	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	除鉄装置等	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし				
	味の検査(原水のと き)	<input type="checkbox"/> 必要*	<input type="checkbox"/> 必要なし	*水質基準に不適合の場合、味の検査を省略させていただくことがあります。					
	飲適判定	検査結果が水質基準に適合又は不適合である旨の文言は			<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし				
	区分及び 試料名	原水・未処理水(井戸水 井水原水 湧水 伏流水 表流水 海水井戸) その他 ()							
	採取場所:	浄水・処理水(井水処理水 処理水 水道水) その他 ()							
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素:	mg/L
		天気(当日):		天気(前日):		気温:	℃	水温:	℃
採取者	所属:		氏名:		<input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない(依頼者採取) <input type="checkbox"/> 採取業務も依頼する(センター採取)				
備考欄記載事項 (工事名など)									
検査依頼項目	水道法	平常(9項目・11項目)検査	検査基準(浄水51項目・原水40項目)検査	※分析区分					
		消毒副生成物(11項目)検査	小規模水道完成届(22項目)検査						
		平常9及びカビ臭原因2項目検査	その他 ()						
	建築物 衛生法	16項目検査	28項目検査(6~9月)	雑用水5項目検査	3年以内1回7項目検査				
		省略あり11項目検査	消毒副生成物のみ12項目検査	その他 ()					
飲用井戸	11項目検査	鉄, マンガン追加13項目検査	水道法基準40項目検査						
	その他 ()								
食品 衛生法	食品製造用, 厨房使用水等(11項目・26項目)検査							※分析区分	
	清涼飲料水等42項目検査							※分析区分	
	その他 ()							※分析区分	
その他	工業用水基準8項目検査							※分析区分	
	放射能: 放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131								

当センターへの連絡事項:

当センターが依頼書に記載された内容を試験・検査の目的以外に使用することはありません。

検体
番号

受付日 年 月 日 発行予定日 月 日

支払い 振込 後納 前受 成績書 郵送 来所(月 日 時以降~)

交付・発送	請求	計上	発行	手	数	料	入力確認	受付	仮受付

公益財団法人宮城県公害衛生検査センター

TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp

〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号

- 窓口
- 宅配
- 回収

【別紙】 同様の水質検査で複数試料がある場合の追記書 ※依頼No.

試料・検体の情報2	減菌装置	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	除鉄装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
	味の検査(原水)	<input type="checkbox"/> 必要*	<input type="checkbox"/> 必要なし	*水質基準に不適合の場合、味の検査を省略させていただくことがあります。				
	飲適判定	検査結果が水質基準に適合又は不適合である旨の文言は				<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要なし	
	区分及び試料名	原水・未処理水(井戸水 井水 湧水 伏流水 表流水 海水井戸) その他(
		浄水・処理水(井水処理水 処理水 水道水) その他(
	採取場所:							
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素:
	天気(当日):	天気(前日):		気温:	°C	水温:	°C	
採取者	所属:	<input type="checkbox"/> 同上		氏名:	<input type="checkbox"/> 同上			
	<input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない(依頼者採取) <input type="checkbox"/> 採取業務も依頼する(センター採取)							
検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 同上	その他:						
連絡事項:				※検体番号:				

試料・検体の情報3	減菌装置	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	除鉄装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
	味の検査(原水)	<input type="checkbox"/> 必要*	<input type="checkbox"/> 必要なし	*水質基準に不適合の場合、味の検査を省略させていただくことがあります。				
	飲適判定	検査結果が水質基準に適合又は不適合である旨の文言は				<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要なし	
	区分及び試料名	原水・未処理水(井戸水 井水 湧水 伏流水 表流水 海水井戸) その他(
		浄水・処理水(井水処理水 処理水 水道水) その他(
	採取場所:							
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素:
	天気(当日):	天気(前日):		気温:	°C	水温:	°C	
採取者	所属:	<input type="checkbox"/> 同上		氏名:	<input type="checkbox"/> 同上			
	<input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない(依頼者採取) <input type="checkbox"/> 採取業務も依頼する(センター採取)							
検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 同上	その他:						
連絡事項:				※検体番号:				

試料・検体の情報4	減菌装置	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	除鉄装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし		
	味の検査(原水)	<input type="checkbox"/> 必要*	<input type="checkbox"/> 必要なし	*水質基準に不適合の場合、味の検査を省略させていただくことがあります。				
	飲適判定	検査結果が水質基準に適合又は不適合である旨の文言は				<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要なし	
	区分及び試料名	原水・未処理水(井戸水 井水 湧水 伏流水 表流水 海水井戸) その他(
		浄水・処理水(井水処理水 処理水 水道水) その他(
	採取場所:							
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素:
	天気(当日):	天気(前日):		気温:	°C	水温:	°C	
採取者	所属:	<input type="checkbox"/> 同上		氏名:	<input type="checkbox"/> 同上			
	<input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない(依頼者採取) <input type="checkbox"/> 採取業務も依頼する(センター採取)							
検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 同上	その他:						
連絡事項:				※検体番号:				

公益財団法人宮城県公害衛生検査センター

TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp

〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号

1. 飲用水等水質検査依頼書

※依頼No.

記入例

本表をご記入いただき、採取当日に搬入いただきますようお願いいたします。

※当センター記入欄

検査料をお支払いただく方	依頼者 (法人・個人) 名称	〒 989-3126 仙台市青葉区落合2-15-24 株式会社〇〇設備	※依頼者CD
	担当者 (所属) (氏名)	東北支店 TEL 022-391-1133 携帯 090-70xx-5400 公衛 検太 FAX 022-391-7988 Eメール info@miyagikougai.or.jp	※事業所CD
上記以外を希望する場合	請求先 (担当部署等)	〒 100-0000 東京都中央区中央10-10-1 本社経理部 TEL 03-1234-5678 FAX 03-9012-3456	※事業所CD 請求書のお送り先が上記と異なる場合にご記入ください。
	成績書宛名 (元請・発注者等)	△△ビルディング	※あて名CD
	成績書送付先 (別途希望の場合) 名称		成績書の宛名を変更したい場合にご記入ください。

下記のとおり検査を依頼します。依頼する試料は、全部で **1** 試料です。

試料・検体の情報 1	水道の種類 (○で囲む)	一般飲用井戸 業務用飲用井戸 小規模受水槽施設 簡易専用水道 その他 () 建築物衛生法(ビル管法)該当施設(水源は(水道水・すべて又は一部が自己水源)) 小規模水道(専用自家水道・小水道・専用小水道) 専用水道 上水道直結水道	
	滅菌装置	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	除鉄装置等 <input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし
	味の検査(原水のと き)	<input checked="" type="checkbox"/> 必要* <input type="checkbox"/> 必要なし	*水質基準に不適合の場合、味の検査を省略させていただくことがあります。
	飲適判定	検査結果が水質基準に適合又は不適合である旨の文言は <input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし	
	区分及び試料名	原水・未処理水(井戸水 井水原水 湧水 伏流水 表流水 海水井戸) その他 () 浄水・処理水(井水処理水 処理水 水道水) その他 ()	
	採取場所:	仙台市青葉区落合8-15-24 △△ビルディング	
	観測値	採取日時: 2022年 5月 18日 15時 30分 残留塩素: 0.2 mg/L 天気(当日): 晴れ 天気(前日): 気温: 20℃ 水温: 14℃	
	採取者	所属: 株式会社〇〇設備 氏名: 公衛 検太 <input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない(依頼者採取) <input type="checkbox"/> 採取業務も依頼する(センター採取)	
	備考欄記載事項 (工事名など)		
	検査依頼項目	水道法	平常(9項目・ 11項目)検査 検査基準(浄水51項目・原水40項目)検査 消毒副生成物(11項目)検査 小規模水道完成届(22項目)検査 平常9及びカビ臭原因2項目検査 その他 ()
建築物衛生法		16項目検査 28項目検査(6~9月) 雑用水5項目検査 3年以内1回7項目検査 省略あり11項目検査 消毒副生成物のみ12項目検査 その他 ()	
飲用井戸		11項目検査 鉄, マンガン追加13項目検査 水道法基準40項目検査 その他 ()	
食品衛生法		食品製造用, 厨房使用水等(11項目・26項目)検査 清涼飲料水等42項目検査 その他 ()	※分析区分
その他		工業用水基準8項目検査 その他 () 放射能: 放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131	※分析区分

当センターへの連絡事項: **受水槽清掃後の自主検査です。**

当センターが依頼書に記載された内容を試験・検査の目的以外に使用することはありません。

検体番号

受付日	年 月 日	発行予定日	月 日
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受	成績書	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 来所(月 日 時以降~)

交付・発送	請求	計上	発行	手数料	料	入力確認	受付	仮受付

公益財団法人宮城県公害衛生検査センター
TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp
〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号

- 窓口
- 宅配
- 回収