

# 5.濃度計量証明【水質】依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。

記入日: 年 月 日

※当センター記入欄

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。

計量法の規定により計量証明書として発行できない場合があります。その際は分析結果報告書として発行いたします。

分析料をお支払 いただく方	依頼者 (法人・個人) 名称	〒	ところ	※依頼者CD
	担当者 (所属) (氏名)	TEL	携帯	※事業所CD
		FAX	Eメール	
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
	証明書宛名 (元請・発注者等)			※あて名CD
	証明書送付先 (別途希望の場合) 名称	〒	ところ	

下記のとおり計量証明を依頼します。依頼する試料は、全部で 試料です。 ※分析区分 B C

試料・検体の情報 1、2	備考欄記載事項 (工事名など)			<input type="checkbox"/> 採取時水温も記載
	区分	水濁法排水基準に基づく検査・下水道法下水排除基準に基づく検査・地下浸透基準に基づく検査 環境基準に基づく検査・その他(		
	試料名	試料 1	試料 2	
		河川水・湧水・地下水・雨水・原水・工程水 一次処理水・排水・処理水・放流水・排出水 下水道放流水・処理放流水(河川等公共用水域へ) 1日あたりの排水量 <input type="checkbox"/> 50ml未満 <input type="checkbox"/> 50ml以上 ↓上記以外の場合の試料名↓	河川水・湧水・地下水・雨水・原水・工程水 一次処理水・排水・処理水・放流水・排出水 下水道放流水・処理放流水(河川等公共用水域へ) 1日あたりの排水量 <input type="checkbox"/> 50ml未満 <input type="checkbox"/> 50ml以上 ↓上記以外の場合の試料名↓	
	採取場所			
	現地の記録	採取日: 年 月 日	採取日: 年 月 日	
		採取時刻: 時 分 水温: °C	採取時刻: 時 分 水温: °C	
	採取者	所属: 氏名:		
	基準等	<input type="checkbox"/> 法令等に定める基準を併記する (⇒別途排出基準等を示す書類が必要です。)		
	分析依頼項目	選択	<input type="checkbox"/> 排水基準全項目 <input type="checkbox"/> 下水排除基準全項目	<input type="checkbox"/> 排水基準全項目 <input type="checkbox"/> 下水排除基準全項目
その他		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> ヘキサン抽出物質 <input type="checkbox"/> 沃素消費量 <input type="checkbox"/> ひ素	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> BOD <input type="checkbox"/> COD <input type="checkbox"/> SS <input type="checkbox"/> ヘキサン抽出物質 <input type="checkbox"/> 沃素消費量 <input type="checkbox"/> ひ素	

当センターへの連絡事項:

※検体番号

受付日 年 月 日 発行予定日 年 月 日

支払い  振込  後納  前受 結果書  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

- 計量  窓口
- 分析  宅配
- 回収

