

6.【食物・植物・土壌・リサイクル品等】試験・測定分析依頼書 ※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。

分析料を お支払 いただく方	依頼者 <small>〒</small> <input type="text"/> <small>ところ</small> (法人・個人) 名称	※依頼者CD	
	担当者 (所属) <small>TEL</small> <input type="text"/> 携帯 <input type="text"/> (氏名) <small>FAX</small> <input type="text"/> Eメール <input type="text"/>	※事業所CD	
上記以外を 希望する 場合	請求先 <small>〒</small> <input type="text"/> <small>ところ</small> (担当部署等)	<small>TEL</small> <input type="text"/>	<small>FAX</small> <input type="text"/>
	結果書宛名 (元請・発注者等)	※あて名CD	
	結果書送付先 <small>〒</small> <input type="text"/> <small>ところ</small> (別途希望の場合) 名称		

下記のとおり分析を依頼します。依頼する試料は、全部で 試料です。 ※分析区分:

試料・検体の 情報1~3	対象の種別 食品・農産物・土壌・飼肥料・リサイクル品・木材・その他()			
	分析の目的 <input type="checkbox"/> 宮城県グリーン製品認定 <input type="checkbox"/> リサイクル・転用 <input type="checkbox"/> 残留農薬			
	備考欄記載事項 (工事名など) : <input type="text"/>			
	区分及び 試料名	試料 1	試料 2	試料 3
		発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓	発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓	発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓
	採取場所			
	現地の 記録	採取日: <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	採取日: <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	採取日: <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日
		採取時刻: <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	採取時刻: <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分	採取時刻: <input type="text"/> 時 <input type="text"/> 分
	採取者	所属: <input type="text"/>	氏名: <input type="text"/>	
	分析依頼 項目	<input type="checkbox"/> 別添, 添付書類のとおり		<input type="checkbox"/> 左に同じ
<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH		
<input type="checkbox"/> 有機肥料: 窒素・リン酸・カリ3項目		<input type="checkbox"/> 有機肥料: 窒素・リン酸・カリ3項目		
<input type="checkbox"/> 放射能: 放射性セシウム-134, 137		<input type="checkbox"/> 放射能: 放射性セシウム-134, 137		
その他:	<input type="checkbox"/> 放射能: 放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 放射能: 放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 放射能: 放射性ヨウ素-131	
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 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
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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

- 計量可
- 窓口
- 宅配
- 回収

【別紙】 同様の分析で追加試料がある場合の追記書

※依頼No.

— 2

試料・検体の情報 4 / 6	分析結果書記載事項	区分及び試料名	試料 4 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____	試料 5 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____	試料 6 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____
		採取場所	_____	_____	_____
	現地の記録	採取日: _____ 月 _____ 日	採取日: _____ 月 _____ 日	採取日: _____ 月 _____ 日	
		採取時刻: _____ 時 _____ 分	採取時刻: _____ 時 _____ 分	採取時刻: _____ 時 _____ 分	
	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)			
分析依頼項目	選択	<input type="checkbox"/> 別添, 添付書類のとおり <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 左に同じ <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 左に同じ <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	
	その他:	_____	_____	_____	
当センターへの連絡事項:					
※検体番号					

試料・検体の情報 7 / 9	分析結果書記載事項	区分及び試料名	試料 7 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____	試料 8 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____	試料 9 発生土・客土・リサイクル砂 陸砂・堆肥・脱水汚泥 燃え殻・伐採木・チップ ひとめぼれ・ねぎ・えごま ↓上記以外の場合の試料名称↓ _____
		採取場所	_____	_____	_____
	現地の記録	採取日: _____ 月 _____ 日	採取日: _____ 月 _____ 日	採取日: _____ 月 _____ 日	
		採取時刻: _____ 時 _____ 分	採取時刻: _____ 時 _____ 分	採取時刻: _____ 時 _____ 分	
	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)			
分析依頼項目	選択	<input type="checkbox"/> 別添, 添付書類のとおり <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 左に同じ <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	<input type="checkbox"/> 左に同じ <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> 放射能:放射性ヨウ素-131	
	その他:	その他: _____	その他: _____	その他: _____	
当センターへの連絡事項:					
※検体番号					