

15.検査結果書等の再発行依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。 当センターが本依頼書に記載された内容を結果書類再発行の目的以外に使用することはありません。

記入日	年	月	日	※当センター記入欄	
分析料をお支払い いただく方	依頼者 (請求書の宛名)	〒	名称	ところ	※依頼者CD
	担当者 氏名	部署等	TEL	FAX	※事業所CD
上記以外を希望する とき	上記以外の 請求書送り先 (電子データ含む)	〒	名称	ところ	※事業所CD
	上記以外の 結果書郵送先	〒	名称	ところ	※あて名CD
	□ 窓口で受け取ります。				

下記のとおり再発行を依頼します。(太枠内をわかる範囲でご記入ください。)

検査結果書等の 情報	検査を依頼した日	年	月	日	頃	*当センターの結果書類保管期間は 原則発行から5年間です。
	結果書の発行日	年	月	日	頃	
	依頼者名	□ 同上 □ その他(
	検査の内容					
	番号	検査依頼書右上の番号: 受付No.又は依頼No. ~				
		結果書類の右上の番号: 公衛検第 号~ 号				
	再発行の理由 及び内容	□ 文言の修正希望→修正内容を具体的に記入してください。 □ 紛失等(修正なし) (修正前) (修正後)				
	修正前の原書	□ 添付します。 □ 月 日頃まで にて返却します。				
結果書必要部数	部	原本発送前追加依頼 □ 結果書PDFメール送信 □ 結果書FAX送信 (2部~追加発行手数料を申し受けます。) (データ送信手数料を申し受けます。お送りするPDFファイルはモノクロスキャンデータになります。)				
その他連絡事項:						

※種別	水質検査成績書(飲用水 ・ プール水) 計量証明書(水質 ・ 土壌 ・ 大気 ・ 騒音 ・ 振動) 分析結果報告書(液体 ・ 固体 ・ 大気 ・ 廃棄物 ・ 農産物残農 ・ 農産物金属 ・ その他(報告書(臭気 ・ 室内空気 ・ DXNs ・ 放射能 ・ 石綿建材 ・ 石綿大気 ・ コメ品種 ・ 簡易専用水道等) 温泉分析書 ・ 源泉可燃ガス ・ 学校環境衛生(飲料水 ・ プール水 ・ 大気) その他(
※受付	□ 依頼者一致	公衛検No.	~	報告書No.(旧依頼No.)	
	年	月	日	再発行予定日	月 日 再発行検体番号:
※支払い	□ 振込 □ 後納 □ 前受		※結果書 □ 来所 □ 郵送 □ 持参 □ 宅配		□ 不適(No.

交付・発送	PDF等送信	請求書	計上	返却確認	発行	手数料	入力確認	受付入力	一致確認

公益財団法人宮城県公衆衛生検査センター
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