

# 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 (所属・氏名)	TEL	携帯	※事業所CD
上記以外を希望する 場合	請求先 (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(工事名等):										
検査依頼項目	水道法	平常(9項目・11項目)検査 水道基準(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 ( )						※分析区分		
	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:										
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。										
受付日	年	月	日	発行予定日	月	日	検体 番号			
支払い	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 後納	<input type="checkbox"/> 前受	成績書	<input type="checkbox"/> 来所	<input type="checkbox"/> 郵送				
交付・発送	請求	計上	発行	手数料			料	入力確認	受付入力	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										
<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 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: mg/L	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: mg/L	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: mg/L	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

試料・検体の情報5	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:	mg/L
		天気(当日):		天気(前日):		気温:	℃	水温:	℃
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6	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:	mg/L
		天気(当日):		天気(前日):		気温:	℃	水温:	℃
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7	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:	mg/L
		天気(当日):		天気(前日):		気温:	℃	水温:	℃
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

【別紙3】 同様の水質検査で複数試料がある場合の追記書3

※依頼No.

試料・検体の情報 8	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: mg/L		
		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 9	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: mg/L		
		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 10	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: mg/L		
		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

# 記入例

## 飲用水等 水質検査依頼書

※依頼No.

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)	〒 989-3126 仙台市青葉区落合2-15-24	※依頼者CD
	担当者 (所属・氏名)	株式会社〇〇設備 東北支店 公衛検太	TEL 022-391-1133 携帯 090-7060-5400 FAX 022-391-7988 Eメール info@miyagikougai.or.jp
上記以外を希望する場合は	請求先 (部署等)	〒 100-0000 東京都中央区中央10-10-1 本社経理部	※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 成績書の宛名を変更したい場合にご記入ください。
	成績書送付先 (別途希望の場合)	〒	

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	水道の種類	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 ( )
	減菌装置	<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)	<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 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 <b>水道水</b> ) ・ 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: 2019年5月22日15時05分 残留塩素: 0.5 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(工事名等):	
	検査依頼項目	水道法
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 ( ) ※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: <b>受水槽清掃後の自主検査です。</b>		
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。		

受付日	年 月 日	発行予定日	月 日	検体番号
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受	成績書	<input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 郵送	

交付・発送	請求	計上	発行	検査料	入力確認	受付入力	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