

浴槽水等水質検査依頼書

※依頼No. _____

太枠内ご記入ください。採水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。

※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
			FAX	Eメール	
上記以外を希望する 場合	請求先 (部署等)	〒	TEL	FAX	※事業所CD
	報告書宛名 (元請・発注者等)				※あて名CD
	報告書送付先 (別途希望の場合)	〒 名称			

下記のとおり検査を依頼します。依頼する試料は、浴槽 試料、原湯・上がり用湯等 試料です。

成績書記載事項	浴槽の種別	<input type="checkbox"/> 循環式	<input type="checkbox"/> かけ流し
	消毒方法	<input type="checkbox"/> 次亜塩素酸ナトリウム	<input type="checkbox"/> かけ流しのため無し <input type="checkbox"/> その他(
	採取場所(施設名等):		
	採取者	所属: <input type="text"/>	氏名: <input type="text"/>
現地の記録	<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)		
	採取位置	浴槽名1:	浴槽名2:
		採取日: 月 日	採取日: 月 日
		採取時刻: 時 分	採取時刻: 時 分
検査依頼項目	水温: °C	水温: °C	水温: °C
	遊離残留塩素: mg/L	遊離残留塩素: mg/L	遊離残留塩素: mg/L
	<input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない		
	<input type="checkbox"/> 基準4項目* <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> 要検査済証	<input type="checkbox"/> 基準4項目* <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> 要検査済証	<input type="checkbox"/> 基準6項目** <input type="checkbox"/> 色度 <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 水素イオン濃度(pH) <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌

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 来所 郵送

交付・発送	請求	計上	済証	発行	手 数 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

【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	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 3	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 4	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 5	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

【別紙2】 同様の水質検査で複数試料がある場合の追記書2

※依頼No.

— 3

試料・検体の情報 6	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 7	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 8	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

試料・検体の情報 9	成績書記載事項	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)
		名称 *浴槽: 又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)
		採取日時: 月 日 時 分
		水温: °C 遊離残留塩素: mg/L <input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない
		検査項目 <input type="checkbox"/> *基準4項目 <input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ <input type="checkbox"/> **基準6項目 (単項目) <input type="checkbox"/> 濁度 <input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量 <input type="checkbox"/> 大腸菌群 <input type="checkbox"/> レジオネラ属菌 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度
当センターへの連絡事項:		

※検体番号:

【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.

- 4

試料・ 検体の 情報 10	成績書 記載事項	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)			
		名称	*浴槽:	又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)			
		採取日時:	月	日	時	分	
		水温:	°C	遊離残留塩素:	mg/L	<input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない	
検査項目		<input type="checkbox"/> *基準4項目	<input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ	<input type="checkbox"/> **基準6項目			
(単項目)		<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸 カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 大腸菌群	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度	
当センターへの連絡事項:							

※検体番号:

試料・ 検体の 情報 11	成績書 記載事項	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)			
		名称	*浴槽:	又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)			
		採取日時:	月	日	時	分	
		水温:	°C	遊離残留塩素:	mg/L	<input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない	
検査項目		<input type="checkbox"/> *基準4項目	<input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ	<input type="checkbox"/> **基準6項目			
(単項目)		<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸 カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 大腸菌群	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度	
当センターへの連絡事項:							

※検体番号:

試料・ 検体の 情報 12	成績書 記載事項	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)			
		名称	*浴槽:	又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)			
		採取日時:	月	日	時	分	
		水温:	°C	遊離残留塩素:	mg/L	<input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない	
検査項目		<input type="checkbox"/> *基準4項目	<input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ	<input type="checkbox"/> **基準6項目			
(単項目)		<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸 カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 大腸菌群	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度	
当センターへの連絡事項:							

※検体番号:

試料・ 検体の 情報 13	成績書 記載事項	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)			
		名称	*浴槽:	又は **原水・原湯・貯湯槽・上がり用(湯・水)			
		採取日時:	月	日	時	分	
		水温:	°C	遊離残留塩素:	mg/L	<input type="checkbox"/> 水温及び遊離残留塩素濃度の記録を成績書備考欄へ記載しない	
検査項目		<input type="checkbox"/> *基準4項目	<input type="checkbox"/> 細菌類2項目のみ	<input type="checkbox"/> **基準6項目			
(単項目)		<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸 カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 大腸菌群	<input type="checkbox"/> レジオネラ属菌	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 色度	
当センターへの連絡事項:							

※検体番号: