5.濃度計量証明【水質】依頼書

※依頼No.

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。
太枠内ご記入ください。　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。

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	部署等　氏名　TEL　Eメール　携帯　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　担当	※事業所CD
	上記以外の証明書郵送先	〒　名称　ところ　担当	※あて名CD

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

試料（検体）の情報1～2	対象の種別	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(	
計量証明書記載事項	証明書の宛名（元請・発注者等）	☐ 依頼者に同じ　☐ その他：	
	備考欄記載事項（工事名など）	☐ 採取時水温も記載	
	No.	試料 1	試料 2
	試料名	☐ 河川水　☐ 雨水　☐ 排水　☐ 処理水 ☐ 下水道放流水　☐ 原水　☐ 放流水 （1日あたりの排水量　☐ 50㎥未満　☐ 50㎥以上） 選択肢以外 試料名：	☐ 河川水　☐ 雨水　☐ 排水　☐ 処理水 ☐ 下水道放流水　☐ 原水　☐ 放流水 （1日あたりの排水量　☐ 50㎥未満　☐ 50㎥以上） 選択肢以外 試料名：
	採取場所		
	現地の記録	採取日：　年　月　日 採取時刻：　時　分　水温：　℃	採取日：　年　月　日 採取時刻：　時　分　水温：　℃
	採取者	会社名・部署名等：　氏名： ☐ 所属・氏名を記載しない（”依頼者採取”と表記されます。）　☐ 当センター採取	
	基準値	法令等に定める基準を併記する。（⇒排出基準等を示す書類をご提出ください。）	
	分析依頼項目 選択	☐ pH　☐ BOD　☐ COD　☐ SS　☐ ひ素 ☐ ﾍｷｻﾝ抽出物質　☐ 沃素消費量　☐ 大腸菌群数	☐ pH　☐ BOD　☐ COD　☐ SS　☐ ひ素 ☐ ﾍｷｻﾝ抽出物質　☐ 沃素消費量　☐ 大腸菌群数
	分析依頼項目 その他	☐ 別に項目表を添付します	☐ 試料1に同じ　☐ 別紙項目表のとおり
	証明書必要部数：　部（2部～追加発行手数料を申し受けます。）	原本発送前追加依頼：☐ 証明書PDFメール送信　☐ 証明書FAX送信（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：		

※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	証明書　☐ 郵送　☐ 窓口受取（　月　日　時以降～）	

交付・発送	PDF等送信	請求書	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

5.濃度計量証明【水質】依頼書

※依頼No.

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。
太枠内ご記入ください。　当センターが依頼書に記載された分析は試験・検査の目的以外に使用することはありません。

記入例

記入日	2024 年 4 月 1 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）	〒 989-3126 ところ 仙台市青葉区落合2-15-24 名称 株式会社〇〇設備	※依頼者CD
担当者	部署等 仙台支店　TEL 022-391-1133　携帯 090-70xx-5400 氏名 公衛 検太　Eメール FAX info@miyagikougai.or.jp	※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）	〒 ところ honsha@miyagikougai.or.jp 名称 東京本社　経理部　担当 山田	※事業所CD
上記以外の証明書郵送先	〒 ところ 名称　担当	※あて名CD

お送り先が上記と異なるとき記

下記のとおり計量証明を依頼します。依頼する試料数は，全部で 1 試料です。　※分析区分：B　C

試料（検体）の情報1～2			
対象の種別	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(		
計量証明書記載事項	証明書の宛名（元請・発注者等）	☐ 依頼者に同じ　☑ その他：公衛検フードサービス株式会社	
	備考欄記載事項（工事名など）		☑ 採取時水温も記載
	No.	試料 1	試料 2
	試料名	☐ 河川水　☐ 雨水　☐ 排水　☐ 処理水 ☑ 下水道放流水　☐ 原水　☐ 放流水 (1日あたりの排水量 ☑ 50㎥未満 ☐ 50㎥以上) 選択肢以外 試料名：	☐ 河川水　☐ 雨水　☐ 排水　☐ 処理水 ☐ 下水道放流水　☐ 原水　☐ 放流水 (1日あたりの排水量 ☐ 50㎥未満 ☐ 50㎥以上) 選択肢以外 試料名：
	採取場所	仙台市青葉区落合2-15-24　公衛検食堂	
	現地の記録	採取日：2024 年 4 月 1 日 採取時刻：10 時 10 分　水温：24.3 ℃	採取日：　年　月　日 採取時刻：　時　分　水温：　℃
	採取者	会社名・部署名等：株式会社〇〇設備　氏名：公衛 検太 ☐ 所属・氏名を記載しない（"依頼者採取"と表記されます。）　☐ 当センター採取	
	基準値	☐ 法令等に定める基準を併記する。（⇒排出基準等を示す書類をご提出ください。）	
	分析依頼項目 選択	☑ pH　☑ BOD　☐ COD　☑ SS　☐ ひ素 ☑ ﾉｷｻﾝ抽出物質　☑ 沃素消費量　☐ 大腸菌群数	☐ pH　☐ BOD　☐ COD　☐ SS　☐ ひ素 ☐ ﾉｷｻﾝ抽出物質　☐ 沃素消費量　☐ 大腸菌群数
	分析依頼項目 その他	☐ 別に項目表を添付します	☐ 試料1に同じ　☐ 別紙項目表のとおり
	証明書必要部数：1 部（2部～追加発行手数料を申し受けます。）	原本発送前追加依頼：☑ 証明書PDFメール送信　☐ 証明書FAX送信 （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：		

※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	証明書　☐ 郵送　☐ 窓口受取（　月　日　時以降～）	

交付・発送	PDF等送信	請求書	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