

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。 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 いただいた方	依頼者 <small>(請求書の宛名)</small>	〒	名称	※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 <small>(電子データ含む)</small>	〒	名称	担当	※事業所CD
	上記以外の 結果書郵送先	〒	名称	担当	※あて名CD

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

試料(検体)の情報1~3	対象の種別	<input type="checkbox"/> 農産物・食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 飼肥料 <input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> リサイクル品 <input type="checkbox"/> 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								
	結果書の宛名 <small>(元請・発注者等)</small>	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> その他:								
	備考欄記載事項 <small>(工事名など)</small>									
	試料名	No.	試料 1		試料 2		試料 3			
		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米	<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米			
	採取場所	選択肢以外 試料名:								
	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	会社名・部署名等:			氏名:					
分析依頼項目	<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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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"/> 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	<input type="checkbox"/> 別に項目表を添付します		<input type="checkbox"/> 試料1に同じ <input type="checkbox"/> 別紙		<input type="checkbox"/> 試料2に同じ <input type="checkbox"/> 別紙					
結果書必要部数	部	原本発送前追加依頼 <input type="checkbox"/> 結果書PDFメール送信 <input type="checkbox"/> 結果書FAX送信								
<small>(2部~追加発行手数料を申し受けます。)</small> <small>(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。)</small>										
その他連絡事項:										

※検体番号										
受付日	年	月	日	発行予定日	年	月	日			
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受			結果書 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 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								<input type="checkbox"/> 計量証明可	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 宅配
								<input type="checkbox"/> 回収		

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。 当センターが依頼書に記載された内容の試験・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 いただく方	依頼者 (請求書の宛名)	〒989-3126 仙台市青葉区落合2-15-24 株式会社〇〇ファーム	※依頼者CD
	部署等 担当者 氏名	仙台支店 公衛 検太	TEL 022-391-1133 FAX 022-391-7988 Eメール info@miyagikougai.or.jp 携帯 090-70xx-5400
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)	〒 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 結果書郵送先	〒981-xxxx 宮城県〇〇郡△△町字〇△100-2 株式会社〇〇ファーム △△農場 担当 公衛 検太	※あて名CD

下記のとおり分析を依頼します。依頼する試料数は、全部で **1** 試料です。 ※分析区分:

試料(検体)の情報1~3	対象の種別	<input type="checkbox"/> 農産物・食品 <input type="checkbox"/> 土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 飼肥料 <input type="checkbox"/> 木材 <input type="checkbox"/> リサイクル品 <input type="checkbox"/> 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					
	結果書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他: 〇〇ホールディングス株式会社					
	備考欄記載事項 (工事名など)	結果書の宛名を変更したいとき					
	No.	試料 1		試料 2		試料 3	
		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米		<input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 肥料 <input type="checkbox"/> 堆肥 <input type="checkbox"/> 伐採木 <input type="checkbox"/> チップ <input type="checkbox"/> 玄米	
	試料名	牛ふん堆肥					
	採取場所	株式会社〇〇ファーム △△農場					
	現地の記録	採取日:	4月1日	採取日:	月 日	採取日:	月 日
		採取時刻:	9時30分	採取時刻:	時 分	採取時刻:	時 分
採取者	会社名・部署名等: △△農場長		氏名: 公衛 検太				
	<input type="checkbox"/> 所属・氏名を記載しない("依頼者採取"と表記されます。) <input type="checkbox"/> 当センター採取						
分析依頼項目	選択	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input checked="" type="checkbox"/> 有機肥料:窒素・リン酸・カリ3項目 <input checked="" 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"/> 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"/> 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	<input type="checkbox"/> 別に項目表を添付します		<input type="checkbox"/> 試料1に同じ <input type="checkbox"/> 別紙		<input type="checkbox"/> 試料2に同じ <input type="checkbox"/> 別紙	
		選択肢にないとき ご依頼の項目を羅列してください。					
結果書必要部数: 1 部		原本発送前追加依頼: <input checked="" type="checkbox"/> 結果書PDFメール送信 <input type="checkbox"/> 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:							

※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 結果書 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

- 計量証明可
- 窓口
- 宅配
- 回収