

8.濃度計量証明【土壌】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 いただいた方	依頼者 (請求書の宛名)	〒	名称		※依頼者CD	
	担当者 氏名	〒	名称		※事業所CD	
		TEL	FAX		※事業所CD	
		Eメール	携帯		※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		※事業所CD	
	上記以外の 証明書郵送先	〒	名称		※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: F

計量 証明 書 載 事 項 試料(検体)の情報1~2	対象の種別	<input type="checkbox"/> 土壌汚染対策法特定有害物質 <input type="checkbox"/> 土壌環境基準 <input type="checkbox"/> 農用地汚染防止法 <input type="checkbox"/> その他							
	証明書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ <input type="checkbox"/> その他:							
	備考欄記載事項 (工事名など)								
	No.	試料 1			試料 2				
	試料名	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:			<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:				
	採取場所								
	現地の記録	採取日:	年	月	日	採取日:	年	月	日
		採取時刻:	時	分		採取時刻:	時	分	
		採取者	会社名・部署名等:			氏名:			
			<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						
	基準値	<input type="checkbox"/> 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	セ	土壌汚染対策法 特定有害物質:			土壌汚染対策法 特定有害物質:				
	ツ	<input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目			<input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目				
	ト	放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131			放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131				
	選	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出)			<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出)				
	択	<input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛			<input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛				
	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"/> 別紙項目表のとおり				
	証明書必要部数	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						
	(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	*放射能は別途報告書を発行します。
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受		証明書 <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

計量 窓口
 分析 宅配
 回収

試料（検体）の情報3、4	No.	試料 3		試料 4			
	計 試料名	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:		<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:			
	量 採取場所						
	証 明 書 記 録	現地の記録	採取日: 年 月 日	採取日: 年 月 日	採取時刻: 時 分	採取時刻: 時 分	
		採取者	会社名・部署名等: <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"と表記されます。) <input type="checkbox"/> 当センター採取		
	載 事 項	基準値	<input type="checkbox"/> 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	セ ツ ト	土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131		土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131	
			選 択	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛	
			その他	<input type="checkbox"/> 試料2に同じ <input type="checkbox"/> 別紙項目表のとおり		<input type="checkbox"/> 試料3に同じ <input type="checkbox"/> 別紙項目表のとおり	
	その他連絡事項:						
※検体番号							

試料（検体）の情報5、6	No.	試料 5		試料 6			
	計 試料名	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:		<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:			
	量 採取場所						
	証 明 書 記 録	現地の記録	採取日: 年 月 日	採取日: 年 月 日	採取時刻: 時 分	採取時刻: 時 分	
		採取者	会社名・部署名等: <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"と表記されます。) <input type="checkbox"/> 当センター採取		
	載 事 項	基準値	<input type="checkbox"/> 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	セ ツ ト	土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131		土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131	
			選 択	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛		<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価クロム(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛	
			その他	<input type="checkbox"/> 試料4に同じ <input type="checkbox"/> 別紙項目表のとおり		<input type="checkbox"/> 試料5に同じ <input type="checkbox"/> 別紙項目表のとおり	
	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

8.濃度計量証明【土壌】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。こ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の調査・検査の目的以外に使用することはありません。

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	※依頼者CD
	名称	株式会社〇〇土木		
上記以外を希望 するとき	部署等	仙台支店	TEL 022-391-1133 FAX 022-391-7988	※事業所CD
	担当者 氏名	公衛 検太	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)	〒	honsa@miyagikougai.or.jp	※事業所CD
	名称	東京本社 経理部 お送り先が上記と異なるとき 担当 山田		
上記以外を希望 するとき	上記以外の 証明書郵送先	〒 981-xxxx	宮城県〇〇郡△△町字〇△100-2	※あて名CD
	名称	(株)〇〇土木 県道△△線高規格化工事作業所 担当 公衛 検太		

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: F

計量 証明 書 載 事 項 試料(検体)の 情報1~2	対象の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 土壌汚染対策法特定有害物質 <input type="checkbox"/> 土壌環境基準 <input type="checkbox"/> 農用地汚染防止法 <input type="checkbox"/> その他	
	証明書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> その他: 宮城県〇〇地方土木事務所長	
	備考欄記載事項 (工事名など)	令和〇年度県道△△線高規格化工事 結果書の宛名を変更したいとき	
	No.	試料 1	試料 2
	試料名	<input type="checkbox"/> 土壌 <input checked="" type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:	<input type="checkbox"/> 土壌 <input type="checkbox"/> 客土 <input type="checkbox"/> 発生土 <input type="checkbox"/> 河川底質 <input type="checkbox"/> 山砂 <input type="checkbox"/> 陸砂 <input type="checkbox"/> 浚渫土 <input type="checkbox"/> 海域底質 選択肢以外 試料名:
	採取場所	〇〇郡△△町〇△山地内土取場	
	現地の記録	採取日: 2024年4月1日 採取時刻: 10時10分 採取者: 会社名・部署名等: 有限会社〇△組 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	採取日: 年 月 日 採取時刻: 時 分
	基準値	<input type="checkbox"/> 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	セツト <input checked="" type="checkbox"/> 土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input checked="" type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131 選択 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価Cr(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛	土壌汚染対策法 特定有害物質: <input type="checkbox"/> 第1種12項目 <input type="checkbox"/> 第2種溶出10項目 <input type="checkbox"/> 第2種含有9項目 <input type="checkbox"/> 第3種5項目 放射能*: <input type="checkbox"/> 放射性セシウム-134, 137 <input type="checkbox"/> ヨウ素-131 選択 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> 過酸化水素pH <input type="checkbox"/> 六価Cr(溶出) <input type="checkbox"/> カドミウム <input type="checkbox"/> ひ素 <input type="checkbox"/> 銅 <input type="checkbox"/> 亜鉛 <input type="checkbox"/> 鉛
	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"/> 別紙項目表のとおり 選択肢以外 ご依頼の項目を羅列してください。 (又は「別紙のとおり」として書類添付可)	

証明書必要部数: 1部 原本発送前追加依頼: 証明書PDFメール送信 証明書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 年 月 日
支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受	
交付・発送	PDF等送信	請求書
手数料	計上	発行
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 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 分析 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 回収		