

検査結果書等の再発行依頼書

※依頼No. _____

太枠内ご記入ください。

※当センター記入欄

手数料をお支払いいただく方	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
	再発行結果書類の送り先 (別途希望の場合)	〒 _____ 名称	<input type="checkbox"/> 窓口で受け取ります。		※あて名CD

下記のとおり再発行を依頼します。(太枠内をわかる範囲でご記入ください。)

検査結果書等の情報	検査を依頼した日	年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 頃	*当センターの結果書類保管期間は原則発行から5年間です。
	結果書の発行日	年 _____ 月 _____ 日	<input type="checkbox"/> 頃	
	依頼者名	<input type="checkbox"/> 同上 <input type="checkbox"/> その他(_____)		
	検査の内容			
	番号	検査依頼書右上の番号: 受付No.又は依頼No. _____ ~ 結果書類の右上の番号: 公衛検第 _____ 号 ~ _____ 号		
	再発行の理由及び内容	<input type="checkbox"/> 文言の修正希望→修正内容を具体的に記入してください。 <input type="checkbox"/> 紛失等(修正なし) (修正前) (修正後)		
修正前の原書	<input type="checkbox"/> 添付します。 <input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日頃まで _____ にて返却します。			

*当センターが本依頼書に記載された内容を結果書類再発行の目的以外に使用することはありません。

※種別	水質検査成績書(飲用水 ・ プール水) 計量証明書(水質 ・ 土壌 ・ 大気 ・ 騒音 ・ 振動) 分析結果報告書(液体 ・ 固体 ・ 大気 ・ 廃棄物 ・ 農産物残農 ・ 農産物金属 ・ その他(_____) 報告書(臭気 ・ 室内空気 ・ DXNs ・ 放射能 ・ 石綿建材 ・ 石綿大気 ・ コメ品種 ・ 簡易専用水道等) 温泉分析書 ・ 源泉可燃ガス ・ 学校環境衛生(飲料水 ・ プール水 ・ 大気) その他(_____)		
※受付	<input type="checkbox"/> 依頼者一致 公衛検No. _____ ~ _____ 報告書No.(旧依頼No.) 年 _____ 月 _____ 日	再発行予定日 _____ 月 _____ 日	再発行検体番号: _____
※支払い	<input type="checkbox"/> 振込 <input type="checkbox"/> 後納 <input type="checkbox"/> 前受	※結果書 <input type="checkbox"/> 来所 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 持参 <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 不適(No. _____)	

交付・発送	請求	計上	返却確認	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