

1. 飲用水等水質検査依頼書

※依頼No.

太枠内ご記入ください。採取当日に搬入いただきますようお願いいたします。

※当センター記入欄

検査料をお支払 いただく方	依頼者 (請求書の宛名)	〒 名称						※依頼者CD
	部署等		TEL		FAX			※事業所CD
上記以外を希望 するとき	担当者 氏名		Eメール					※事業所CD
			携帯					※事業所CD
	上記以外の 請求書送り先 (電子データ含む)	〒 名称					担当	※事業所CD
	上記以外の 成績書郵送先	〒 名称					担当	※あて名CD

下記のとおり検査を依頼します。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	水道の種類	<input type="checkbox"/> 直結水道	<input type="checkbox"/> 水道(供給)事業・専用水道	<input type="checkbox"/> 特定建築物(ビル管法)	<input type="checkbox"/> 飲用井戸			
		<input type="checkbox"/> 貯水槽水道(簡易専用水道/簡易専用小水道/5m以下受水槽水道など)			<input type="checkbox"/> 工業用水道			
	滅菌装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input type="checkbox"/> なし	除鉄・除マンガン装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
	成績書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input type="checkbox"/> その他:						
	備考欄記載事項 (工事名など)							
	区分	<input type="checkbox"/> 浄水(処理水)	<input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査	<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒	水質基準不適合のときは省略させていただきます。		
	試料名	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水	選択肢以外	試料名:	
		<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 井水原水	<input type="checkbox"/> 処理水	<input type="checkbox"/> 原水			
	採取場所 (地番など)			採取位置 (部屋、給水栓など)				
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素:
	天気(当日):	天気(前日):		気温:	℃	水温:	℃	
採取者	会社名:	部署名等:		氏名:				
基準への適合	<input type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)						
検査依頼項目	水道法 宮城県条例 仙台市指導要綱	平常検査(<input type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> 9項目) 水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 原水40項目)						
	特定建築物 (ビル管法)	<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目 <input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目 <input type="checkbox"/> その他 ()						
	飲用井戸	<input type="checkbox"/> 5項目省略11項目 <input type="checkbox"/> 雑用水(散水清掃5項目・トイレ4項目) <input type="checkbox"/> 自己水源3年1回7項目						
	食品衛生法	<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目						
その他	<input type="checkbox"/> 水道法基準40項目 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 10項目)	<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目					<input type="checkbox"/> その他(↑に記載)	
	<input type="checkbox"/> 残留塩素 <input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目 <input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)							
	<input type="checkbox"/> その他 ()							
成績書必要部数	部	原本発送前追加依頼 <input type="checkbox"/> 成績書PDFメール送信 <input type="checkbox"/> 成績書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:								

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。

※
検体番号

受付日	年	月	日	発行予定日	月	日			
支払い	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 後納	<input type="checkbox"/> 前受	成績書	<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衆衛生検査センター
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

試料（検体）の 情報2	滅菌装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input type="checkbox"/> なし	除鉄・除マンガン装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
	区分	<input type="checkbox"/> 浄水(処理水) <input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査			<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒	水質基準不適合のときは省略させていただきます。	
	試料名	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水	選択肢以外	試料名:	
	採取場所 (地番など)	<input type="checkbox"/> 同上			採取位置 (部屋, 給水栓など)			
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素: mg/L
		天気(当日):	天気(前日):		気温:	°C	水温:	°C
	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						
		基準への適合 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)						
	検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 試料1と同じ項目 <input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり <input type="checkbox"/> その他 (
水道法 宮城県条例 仙台市指導要綱		平常検査(<input type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> カビ臭原因2項目	<input type="checkbox"/> 9項目)	水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 小規模水道等完成届(<input type="checkbox"/> 23項目・ <input type="checkbox"/> シアン塩化シアン除く22項目)				<input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり
特定建築物 (ビル管法)		<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目 <input type="checkbox"/> 5項目省略11項目	<input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目	<input type="checkbox"/> その他 ()
飲用井戸		<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査 <input type="checkbox"/> 水道法基準40項目	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目)
食品衛生法		食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 残留塩素 <input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目 <input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)						<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目 <input type="checkbox"/> その他(↑に記載)
その他		<input type="checkbox"/> その他 ()
その他連絡事項:								
※検体番号:								

試料（検体）の 情報3	滅菌装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input type="checkbox"/> なし	除鉄・除マンガン装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
	区分	<input type="checkbox"/> 浄水(処理水) <input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査			<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒	水質基準不適合のときは省略させていただきます。	
	試料名	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水	選択肢以外	試料名:	
	採取場所 (地番など)	<input type="checkbox"/> 同上			採取位置 (部屋, 給水栓など)			
	観測値	採取日時:	年	月	日	時	分	残留塩素: mg/L
		天気(当日):	天気(前日):		気温:	°C	水温:	°C
	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						
		基準への適合 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)						
	検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 試料2と同じ項目 <input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり <input type="checkbox"/> その他 (
水道法 宮城県条例 仙台市指導要綱		平常検査(<input type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> カビ臭原因2項目	<input type="checkbox"/> 9項目)	水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 小規模水道等完成届(<input type="checkbox"/> 23項目・ <input type="checkbox"/> シアン塩化シアン除く22項目)				<input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり
特定建築物 (ビル管法)		<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目 <input type="checkbox"/> 5項目省略11項目	<input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目	<input type="checkbox"/> その他 ()
飲用井戸		<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査 <input type="checkbox"/> 水道法基準40項目	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目)
食品衛生法		食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 残留塩素 <input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目 <input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)						<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目 <input type="checkbox"/> その他(↑に記載)
その他		<input type="checkbox"/> その他 ()
その他連絡事項:								
※検体番号:								

公益財団法人宮城県公衆衛生検査センター

〒989-3126 仙台市青葉区落合二丁目15番24号 TEL 022(391)1133 FAX 022(391)7988 info@miyagikougai.or.jp

1. 飲用水等水質検査依頼書

※依頼No.

記入例

採取当日に搬入いただきますようお願いいたします。

※当センター記入欄

依頼者 (請求書の宛名)	名称	989-3126 株式会社〇〇設備			※依頼者CD
	名称	株式会社〇〇設備			
担当者	部署等	仙台支店	TEL 022-391-1133	FAX 022-391-7988	※事業所CD
	氏名	公衛 検太	Eメール	info@miyagikougai.or.jp	
			携帯	090-70xx-5400	
上記以外の 請求書送り先 (電子データ含む)	名称	東京本社 経理部	honsa@miyagikougai.or.jp	担当 山田	※事業所CD
上記以外を希望 するとき	名称			担当	※あて名CD

お送り先が上記と異なるとき

下記のとおり検査を依頼します。依頼する試料数は、全部で

2

試料です。

※分析区分:

試料(検体)の情報1	水道の種類別	<input type="checkbox"/> 直結水道	<input type="checkbox"/> 水道(供給)事業・専用水道	<input type="checkbox"/> 特定建築物(ビル管法)	<input type="checkbox"/> 飲用井戸
	減菌装置	<input checked="" type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 除鉄・除マンガン装置等
	成績書の宛名 (元請・発注者等)	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ	<input checked="" type="checkbox"/> その他: △△ビルディング	成績書の宛名を変更したいとき	
	備考欄記載事項 (工事名など)	令和〇年度△△ビルディングメンテナンス業務委託			
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 浄水(処理水)	<input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査	<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒
	試料名	<input checked="" type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水
	採取場所 (地番など)	仙台市青葉区落合2-15-24 △△ビルディング		採取位置	管理員室給水栓
	観測値	採取日時: 2024年4月1日 12時35分 残留塩素: 0.5 mg/L 天気(当日): 晴れ 天気(前日): 気温: 20℃ 水温: 14℃			
	採取者	会社名: 株式会社〇〇設備 氏名: 公衛 検太			
	基準への適合	<input checked="" type="checkbox"/> 必要	<input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)		
検査依頼項目	水道法	平常検査(<input checked="" type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> 9項目)	水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 原水40項目)		
	特定建築物 (ビル管法)	<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目	<input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目	<input type="checkbox"/> その他()	
	飲用井戸	<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目	<input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目	
	食品衛生法	食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 10項目)	<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目	<input type="checkbox"/> その他(↑に記載)	
	その他	<input type="checkbox"/> 残留塩素	<input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目	<input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)	
成績書必要部数: 1部		原本発送前追加依頼: <input checked="" type="checkbox"/> 成績書PDFメール送信 <input type="checkbox"/> 成績書FAX送信			
その他連絡事項: 受水槽清掃後の自主検査です。					

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。

※

受付日	年	月	日	発行予定日	月	日	検体番号
支払い	<input type="checkbox"/> 振込	<input type="checkbox"/> 後納	<input type="checkbox"/> 前受	成績書	<input type="checkbox"/> 郵送	<input type="checkbox"/> 窓口受取()	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

窓口
 宅配
 回収

試料（検体）の情報2	滅菌装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input checked="" type="checkbox"/> なし	除鉄・除マンガン装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input checked="" type="checkbox"/> なし	
	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 浄水(処理水) <input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査			<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒	水質基準不適合のときは省略させていただきます。	
	試料名	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水	選択肢以外 試料名: 給湯水		
	採取場所 (地番など)	<input checked="" type="checkbox"/> 同上			採取位置 (部屋, 給水栓など)	管理員室給湯栓		
	観測値	採取日時: 2025年4月1日12時45分			残留塩素: 0.1未満 mg/L			
		天気(当日): 晴れ 天気(前日):			気温: 20 °C	水温: 62 °C		
	採取者	会社名・部署名等: <input checked="" type="checkbox"/> 同上			氏名:	<input checked="" 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						
	基準への適合	<input checked="" type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)						
	検査依頼項目	<input checked="" type="checkbox"/> 試料1と同じ項目 <input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり <input type="checkbox"/> その他 (
	水道法 宮城県条例 仙台市指導要綱	平常検査(<input type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> カビ臭原因2項目 <input type="checkbox"/> 消毒副生成物11項目	<input type="checkbox"/> 9項目)	水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 小規模水道等完成届(<input type="checkbox"/> 23項目・ <input type="checkbox"/> シアン塩化シアン除く22項目)	<input type="checkbox"/> 原水40項目)	<input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり		
特定建築物 (ビル管法)	<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目 <input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目 <input type="checkbox"/> その他 ()							
飲用井戸	<input type="checkbox"/> 5項目省略11項目 <input type="checkbox"/> 雑用水(散水清掃5項目・トイレ4項目) <input type="checkbox"/> 自己水源3年1回7項目							
食品衛生法	<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目							
その他	<input type="checkbox"/> 水道法基準40項目 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	<input type="checkbox"/> 食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 残留塩素 <input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目 <input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)							
	<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目 <input type="checkbox"/> その他(↑に記載)							
	<input type="checkbox"/> その他 ()							
その他連絡事項: 貯湯槽清掃後の自主検査です。								

※検体番号:

試料（検体）の情報3	滅菌装置	<input type="checkbox"/> 塩素消毒	<input type="checkbox"/> オゾン・UV	<input type="checkbox"/> なし	除鉄・除マンガン装置等	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし	
	区分	<input type="checkbox"/> 浄水(処理水) <input type="checkbox"/> 原水(未処理水)⇒味の検査			<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> 必要⇒	水質基準不適合のときは省略させていただきます。	
	試料名	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井水処理水	<input type="checkbox"/> 飲料水	<input type="checkbox"/> 湧水	選択肢以外 試料名:		
	採取場所 (地番など)	<input type="checkbox"/> 同上			採取位置 (部屋, 給水栓など)			
	観測値	採取日時: 年 月 日 時 分			残留塩素: mg/L			
		天気(当日): 天気(前日):			気温: °C	水温: °C		
	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						
	基準への適合	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 必要なし (検査結果が基準に適合又は不適合である旨の記載です。)						
	検査依頼項目	<input type="checkbox"/> 試料2と同じ項目 <input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり <input type="checkbox"/> その他 (
	水道法 宮城県条例 仙台市指導要綱	平常検査(<input type="checkbox"/> 11項目・ <input type="checkbox"/> カビ臭原因2項目 <input type="checkbox"/> 消毒副生成物11項目	<input type="checkbox"/> 9項目)	水道水質基準(<input type="checkbox"/> 浄水51項目・ <input type="checkbox"/> 小規模水道等完成届(<input type="checkbox"/> 23項目・ <input type="checkbox"/> シアン塩化シアン除く22項目)	<input type="checkbox"/> 原水40項目)	<input type="checkbox"/> 別紙記載のとおり		
特定建築物 (ビル管法)	<input type="checkbox"/> 6か月1回16項目 <input type="checkbox"/> 1年(6-9月)1回12項目 <input type="checkbox"/> その他 ()							
飲用井戸	<input type="checkbox"/> 5項目省略11項目 <input type="checkbox"/> 雑用水(散水清掃5項目・トイレ4項目) <input type="checkbox"/> 自己水源3年1回7項目							
食品衛生法	<input type="checkbox"/> 11項目簡易検査 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン追加13項目 <input type="checkbox"/> 11+鉄, マンガン, ヒ素追加14項目							
その他	<input type="checkbox"/> 水道法基準40項目 <input type="checkbox"/> その他 ()							
	<input type="checkbox"/> 食品製造・厨房使用(<input type="checkbox"/> 基準26項目・ <input type="checkbox"/> 残留塩素 <input type="checkbox"/> 工業用水基準8項目 <input type="checkbox"/> 放射能(放射性セシウム-134, 137・放射性ヨウ素-131)							
	<input type="checkbox"/> 清涼飲料水等42項目 <input type="checkbox"/> その他(↑に記載)							
	<input type="checkbox"/> その他 ()							
その他連絡事項:								

※検体番号: