

# 温泉検査依頼書(温泉水・可燃性天然ガス測定)

一般財団法人 広島県環境保健協会

受付年月日 年 月 日

受付 No. W

※太線内は必ずご記入ください。成績書の訂正はできませんので、記入事項は十分ご確認ください

本依頼書に記述された情報は、成績書、業務連絡、事業活動及び提供するサービス以外には使用しません。

依頼者名・住所 (依頼者名に フリガナをご記入ください。)	〒		担当	部署	担当者
			TEL		
			FAX		
申請者名・住所 代表者名 (申請者名、代表者名に フリガナをご記入ください。)	〒		担当	部署	担当者
			TEL		
			FAX		
業務名					
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		発行部数
		〒			部
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は 請求宛先	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		見No.
		〒			契No.
					年 月 日 円受領

\*手数料は前納となっておりますのでよろしくお願いします。

湧出地	申請者住所と同じ				
源泉名 *複数ある場合は、 この欄に全てご記入ください。	申請者名と同じ				
温泉名	無 ・ 有 ( 温泉 )				
試料名(水の種類)	① 掘削水(ボーリング水) ② 自然湧水 ③ 動力揚水(ポンプアップ水)				
湧出量	ℓ/分 (ポンプ能力 ℓ/分)		ガス水比		
設備	無 ・ 有 *有るものにチェックを入れてください。 ( <input type="checkbox"/> ガスセパレーター <input type="checkbox"/> 貯湯タンク <input type="checkbox"/> 動力ポンプ <input type="checkbox"/> 排気口 )				
目的	<input type="checkbox"/> 温泉成分更新(10年毎) <input type="checkbox"/> 新規温泉掘削 <input type="checkbox"/> 掘削完了検査 <input type="checkbox"/> 可燃性天然ガス確認申請 <input type="checkbox"/> その他:				
検査項目	<input type="checkbox"/> 温泉利用許可項目 <input type="checkbox"/> 自主検査項目(別紙12項目) <input type="checkbox"/> ラドン <input type="checkbox"/> 可燃性天然ガス測定 <input type="checkbox"/> その他:			検体数	

**提出書類** 以前に温泉の分析をされている方は、源泉(温泉)分析書の写しを一緒にご提出ください。

## 当会記入欄

測定記録	測定年月日時	年 月 日	午前 : 午後	気温	℃	現場	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
	測定者名	測定者所属	(財)環保協	泉温	℃		色	<input type="checkbox"/> 白・乳白 <input type="checkbox"/> 黄白・黄・茶褐	<input type="checkbox"/> 白・乳白 <input type="checkbox"/> 黄白・黄・茶褐
	場湯方法	①自然湧出 ②掘削自噴 掘削動力揚湯: ③水中ポンプ ④エアリフト ⑤その他( )						(微淡・淡・中・濃)	(微淡・淡・中・濃)
	採用した測定方法	①水上置換法 ②槽内空気測定法 ③ヘッドスペース法 ④できなかった理由( )					濁り	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (微・中・多)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (微・中・多)
	測定場所	①温泉井戸 ②貯湯槽 ③温泉井戸付近 ④温泉井戸に最も近い開口部( ) ③その他(測定場所: 選定の理由: )					味	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 塩・渋・泥・カク	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 塩・渋・泥・カク
	測定値	%LEL	測定できない理由				臭い	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 硫化水素・泥・土 (微・中・強)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 硫化水素・泥・土 (微・中・強)
所見						P H			
受理年月日		受付者名		備考		分析書 機関	日	年月日	整理担当者
受付日に同じ 年 月 日 AM : PM :							No.	当会・日総 県衛・県保	