

飲料水等水質検査依頼書

一般財団法人 広島県環境保健協会

受付年月日 年 月 日

※黄色の部分(太線内)は必ずご記入ください。
成績書の訂正は費用がかかります。記入事項は十分ご確認ください。

受付 No. W

依頼者	法人名 又は 氏名	フリガナ	担当部署	
	住所	〒	担当者名	
成績書宛名	法人名 又は 氏名	依頼者と異なる場合のみご記入ください。		
	住所	〒		
業務名(工事名) (成績書に必要な場合記入)				
成績書受領	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先 〒	発行部数	
	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は 請求宛先 〒	部	
支払方法			見No.	
			契No.	
領収日・金額		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。 月 日

成績書必須内容 (ご記入または該当箇所に ✓を入れてください。)	採水年月日時	年 月 日 :	*成績書に必要な場合は記入		参考記録	
			天候	前日	気温	残留塩素
				当日	水温	pH値
						mg/L
採水場所	<input type="checkbox"/> 依頼者住所 <input type="checkbox"/> 成績書宛名住所 <input type="checkbox"/> 下記のとおり *ご記入の無い場合は、成績書宛名の住所とさせていただきます。					
採水者氏名	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ		*返却が必要な場合はご記入ください。 検査品・容器			
採水者所属	<input type="checkbox"/> 依頼者と同じ		来所・宅配(着払いとなります)			
検査項目	浄水基準項目 <input type="checkbox"/> (カビ臭あり) <input type="checkbox"/> (カビ臭除く) 原水基準項目 <input type="checkbox"/> (カビ臭あり) <input type="checkbox"/> (カビ臭除く) 省略不可11項目 <input type="checkbox"/> (TOC) <input type="checkbox"/> (過マンガン酸カリウム消費量) <input type="checkbox"/> 飲用14項目(TOC) *省略不可+鉄、マンガ、フッ素 <input type="checkbox"/> 飲用16項目(TOC) *省略不可+鉄、マンガ、フッ素、ヒ素、硬度 <input type="checkbox"/> 一般細菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量) 特定建築物年2回検査 <input type="checkbox"/> (16項目) <input type="checkbox"/> (11項目) <input type="checkbox"/> 特定建築物年1回検査 (消毒副生成物12項目 *6-9月) <input type="checkbox"/> 食品製造用水		公衆浴場 <input type="checkbox"/> 浴槽水3項目 (濁度・有機物等・大腸菌群) <input type="checkbox"/> 原水等5項目 (色度・濁度・pH値・有機物等・大腸菌群) <input type="checkbox"/> 県条例2項目 (大腸菌群・レジオネラ属菌) <input type="checkbox"/> アンモニア態窒素 <input type="checkbox"/> 遊泳場基準 (プール水・トリハロメタン) (海水浴場) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 別紙			
水の種類	<input type="checkbox"/> 原水 <input type="checkbox"/> 一般飲料水 (滅菌装置有・無) <input type="checkbox"/> 浄水		<input type="checkbox"/> 遊泳場	<input type="checkbox"/> その他	検体数	
水の名称	<input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 伏流水 <input type="checkbox"/> ポーリング水 <input type="checkbox"/> 湖沼水 (沼のみ字記へて記入ください) <input type="checkbox"/> 湧水 (掘削年) <input type="checkbox"/> 山水 (深さ m)		<input type="checkbox"/> プール水 <input type="checkbox"/> 海水	<input type="checkbox"/> 船舶飲用水 <input type="checkbox"/> タンク水(車輛等) <input type="checkbox"/> 浴槽水 <input type="checkbox"/> 浴槽原水・浴槽原湯		
検査の目的	<input type="checkbox"/> 水道法に基づく定期検査 <input type="checkbox"/> 食品衛生法に基づく営業許可		<input type="checkbox"/> ビル管法に基づく定期検査 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 水槽清掃後の検査			
水道区分	<input type="checkbox"/> 用水供給(管理事務所) <input type="checkbox"/> 上水道(水道事業者)		<input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 簡易専用水道 (受水槽有効容量10m ³ を超える) <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> その他の水道			

受理月日	受付者	備考	整理者・月日
受付日と同じ			
月 日 :		宅配：(冷蔵・普通) 持込・受取	

本部：〒730-8631 広島市中区広瀬北町9-1 TEL (082) 293-1511(代)・TEL (082) 293-1514(直通)・FAX (082) 234-0840
支所：〒720-0092 福山市山手町5丁目32-26 TEL (084) 952-0007・FAX (084) 952-0009

かんぽきょう 検査

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いたしません。