

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

※太枠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。

受付 No. W

依頼者	法人名 又は 氏名	〒		担当部署	
	住所	〒		担当者名	
成績書宛名	法人名 又は 氏名	〒		TEL	
	住所	〒		FAX	
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	<input type="checkbox"/> 請求 <input type="checkbox"/> 前納	領収又は 請求宛先	〒		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ひします。

月 日

成績書必須内容(ご記入または該当箇所には該当箇所に入れてください。)	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	選択してください▼	気温	℃	残留塩素	mg/L
			当日	選択してください▼	水温	℃	pH値		
	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"/> 依頼者に同じ		*返却が必要な場合は記入 検査品・容器()					
	採水者所属	<input type="checkbox"/> 依頼者に同じ <input type="checkbox"/> 環保協		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	浴槽水	<input type="checkbox"/> 3項目	<input type="checkbox"/> 県条例2項目		
		原水基準項目	<input type="checkbox"/> カビ臭あり	<input type="checkbox"/> カビ臭除く	浴槽原水等	<input type="checkbox"/> 5項目	<input type="checkbox"/> 県条例2項目		
		省略不可項目	<input type="checkbox"/> TOC	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量		<input type="checkbox"/> 大腸菌	<input type="checkbox"/> 大腸菌群(定量)		
		飲料水細菌	<input type="checkbox"/> 一般細菌	<input type="checkbox"/> 嫌気性芽胞菌(ウェルチ芽胞菌)		<input type="checkbox"/> リン酸菌	<input type="checkbox"/> アモニウム態窒素		
ビル管年2回		<input type="checkbox"/> 16項目	<input type="checkbox"/> 11項目	遊泳場	<input type="checkbox"/> プール基準項目(塩素消毒用)	<input type="checkbox"/> 総トリクロム			
ビル管年1回	<input type="checkbox"/> 12項目(消毒副生成物*6-9月)		<input type="checkbox"/> 下記	<input type="checkbox"/> 別紙					
食品製造用水	<input type="checkbox"/> 27項目		[]						
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"/> 給水栓水	<input type="checkbox"/> プール水	<input type="checkbox"/> 船舶飲用水				
	<input type="checkbox"/> 伏流水	<input type="checkbox"/> ボーリング水	<input type="checkbox"/> 浄水池	<input type="checkbox"/> 海水	<input type="checkbox"/> タンク水(車輛等)				
	<input type="checkbox"/> 湖沼水	井戸水・ボーリング水のみ下記へ記入	<input type="checkbox"/> 配水池		<input type="checkbox"/> 浴槽水				
	<input type="checkbox"/> 湧水	(掘削 年)	<input type="checkbox"/> 浄水受水		<input type="checkbox"/> 浴槽原水・浴槽原湯				
	<input type="checkbox"/> 山水	(深さ m)			[]				

検査の目的	<input type="checkbox"/> 水道法に基づく定期検査	<input type="checkbox"/> ビル管法に基づく定期検査	<input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 食品衛生法に基づく営業許可	<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"/> 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"/> 上水道(水道事業体)	<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
受付日に同じ			
月 日 :		宅配:(冷蔵・普通) 持込・受取	

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。

