

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

検査を申し込まれる方です。

成績書に記載するお名前もしくは法人名です。依頼者と異なる場合のみご記入ください。

郵送先です。住所とお名前もしくは法人名で

協会からお問い合わせをする際のご連絡先です。

2部まで無料です。

依頼者	法人名 又は 氏名	カガナ カンキョウポーリング 株式会社 環境ポーリング	担当部署	工事係
	住所	〒 730-0000 広島市中区広瀬中町9999	担当者名	山田
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。 田中 太郎	TEL	999-999-1234
	住所	〒 730-0123 広島市中区広瀬北町1111	FAX	999-999-1235
業務名(工事名)	(成績書に必要な場合記入) 田中郎井戸減菌装置設置工事			
成績書受領	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口	郵送宛先 〒	発行部数	1部
支払方法	<input type="checkbox"/> 請求 <input checked="" type="checkbox"/> 前納	領収又は請求宛先 〒	見No.	
領収日・金額	年 月 日 円受領			契No.

*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。

採水年月日時	2019年 4月 1日 9:00		*成績書に必要な場合は記入		参考記録	
	天候	前日	当日	気温	水温	残留塩素 mg/L
採水場所	<input type="checkbox"/> 依頼者住所 <input checked="" 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 checked="" 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 checked="" 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)		公衆浴場			
	原水基準項目 <input type="checkbox"/> (カビ臭あり) <input type="checkbox"/> (カビ臭除く)		<input type="checkbox"/> 浴槽水3項目 (濁度・有機物等・大腸菌群)			
	省略不可11項目 <input checked="" type="checkbox"/> (TOC) <input type="checkbox"/> (過マンガン酸カリウム消費量)		<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"/> 飲用14項目 (TOC) *省略不可+鉄、マンガ、フッ素		<input type="checkbox"/> 県条例2項目 (大腸菌群・レジオネラ属菌)			
<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"/> アンモニア態窒素				
<input type="checkbox"/> 一般細菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量)		<input type="checkbox"/> 遊泳場基準 (プール水・トリハロメタン)(海水浴場)				
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"/> その他 <input type="checkbox"/> 別紙				
<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						
水の種類	<input type="checkbox"/> 原水 <input checked="" type="checkbox"/> 一般飲料水 (減菌装置有・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 checked="" type="checkbox"/> 井戸水		<input type="checkbox"/> 給水栓水	<input type="checkbox"/> フール水	<input type="checkbox"/> 船舶飲用水	1
	<input type="checkbox"/> 伏流水 <input type="checkbox"/> ポーリング水		<input type="checkbox"/> 浄水池水	<input type="checkbox"/> 海水	<input type="checkbox"/> タンク水(車輛等)	
	<input type="checkbox"/> 湖沼水 <input type="checkbox"/> 湧水 (掘削年)		<input type="checkbox"/> 配水池水		<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"/> 山泉水 (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	
水道区分	<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			
	<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(水道事業者)		<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		宅配: (冷蔵・普通) 持込・受取				

「水の種類」を選択した後、同じ列の「水の名称」の中から該当するものを選んでください。

採水場所が1か所なら「1」です。