

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

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す。

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	TEL	999-999-1234	FAX
成績書宛名	法人名 又は 氏名	依頼者と異なる場合記入 田中 太郎			
	住所	〒730-0123 広島市中区広瀬北町1111			
業務名(工事名)	成績書に必要な場合記入 田中邸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 〒	依頼者と異なる場合記入 〒	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 〒	依頼者と異なる場合記入 〒	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。

採水年月日時	2023 年 4 月 1 日 9 : 30		*成績書に必要な場合は記入		参考記録		
	天候	前日	当日	雨	気温	15℃ 水温	14.5℃ 残留塩素
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記入 検査品・容器()				
採水者所属	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者と同じ <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 checked="" type="checkbox"/> TOC <input type="checkbox"/> 過マangan酸加用消費量	<input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌群(定量)				
	飲料井戸等	<input type="checkbox"/> 14項目 <input type="checkbox"/> 16項目	<input type="checkbox"/> リン酸 <input type="checkbox"/> 亜硝酸				
	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"/> 大腸菌(定性) <input type="checkbox"/> 大腸菌(定量)	遊泳場 <input type="checkbox"/> A-1基準項目(塩素消毒) <input type="checkbox"/> 総トリクロム				
ビル管年2回	<input type="checkbox"/> 16項目 <input type="checkbox"/> 11項目		<input type="checkbox"/> 下記 <input type="checkbox"/> 別紙				
ビル管年1回	<input type="checkbox"/> 12項目(消毒副生成物*6-9月)						
食品製造用水	<input type="checkbox"/> 27項目						
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	
水の種類	<input type="checkbox"/> 表流水 <input checked="" 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 <input type="checkbox"/> 井戸水・ポーリング水のみ下記へ記入(掘削年) <input type="checkbox"/> 湧水 (深さ m) <input type="checkbox"/> 山水	<input type="checkbox"/> 給水栓水 <input type="checkbox"/> 浄水池 <input type="checkbox"/> 配水池 <input type="checkbox"/> 浄水受水	<input type="checkbox"/> フール水 <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		1	
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"/> 水槽清掃後の検査		<input type="checkbox"/> その他		
水道区分	<input type="checkbox"/> 用水供給(管理事務所) <input type="checkbox"/> 上水道(水道事業体)		<input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 専用水道		<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"/> 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					

「水の種類」を選択した後、同じ列の「水の種類」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。

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3-2-6 TEL(084)952-0007・FAX(084)952-0009

かんぽきょう 検索