

記入例

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

当会が記入します。

※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。)	〒 700-9999		担当	部署	総務課	担当者	鈴木
	カブシキ カイシャ 株式会社 ×× 広島市中区〇〇町99-99		TEL	082-999-9999			
			FAX	082-888-8888			
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。)	依頼者と同じ場合は、代表者のみご記入ください。		担当	部署			
	〒		TEL				
	ダイヒョウトリンマリヤク カンキョウ タロウ 代表取締役 環境 太郎		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 checked="" 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ひします。

湧出地	申請者住所に同一						
源泉名 *複数ある場合は、この欄に全てご記入ください。	申請者名に同一 ××天然温泉						
温泉名	無・ <input checked="" type="checkbox"/> (××天然温泉)						
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	999 ℓ/分 (ポンプ能力 999 ℓ/分)		ガス水比				
設備	<input checked="" type="checkbox"/> 無・ <input type="checkbox"/> 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		検体数				
	<input type="checkbox"/> 可燃性天然ガス測定 <input type="checkbox"/> その他:						

申請者と異なる場合のみ、ご記入ください。申請者と同じ場合は、申請者に同じに○をしてください。

提出書類 以前に温泉の分析をされている方は、源泉(温泉)分析書の写しと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	°C	現場	4時間後
	測定者名	測定者所属	(財)環境協	泉温	°C	色	
	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()		塩味	無・有	(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		(微・中・多)	(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		(微・中・多)	(微・中・多)
	測定値	%LEL	測定できない理由	臭い		(微・中・多)	(微・中・多)
	所見						
	受理年月日	受付者名	備考		分析書	年月日	整理担当者
	受付日に同じ	AM			No.		
	年 月 日	PM			機関	当会・日経	
					県衛・県保		

必ずこの依頼書と一緒にご提出ください。

当会が記入します。

本部: 〒730-8631 広島市中区広瀬北町9-1 TEL (082)293-1511 (代)・(082)293-1514(直通)・FAX(082)234-0840

支所: 〒720-0092 福山市山手町五丁目32-26 TEL (084)952-0007・FAX (084)952-0009

URL: <http://www.kanhokyo.or.jp/>