

水質検査依頼書

(依頼者控)

株式会社 秋田県分析化学センター 御中

秋田市八橋字下八橋191-42

TEL 018-862-4930 FAX 018-862-4028

次の通り検査を依頼します。(太枠欄のみ記入してください)

依頼年月日 令和 年 月 日

〒 □□□-□□□□

住所

TEL ()-()-()

フリガナ

氏名

採取場所

名称

依頼する検査項目を表す数を○で囲んでください(選択の場合は項目欄に○印をつけてください)

採水年月日 令和 年 月 日

検査項目

A B C D E F G H I J

採水時刻

:

項目数

選択 9 13 15 11 16 12 7 29 40 51

採水者

氏名

Table with 11 columns (A-J) and 52 rows of water quality items. Includes items like 一般細菌, 大腸菌, 塩化物イオン, etc.

天候 気温 °C 水温 °C

残留塩素 有・無 mg/L

採水者区分 持込・採取・回収 原水・浄水

試料の種類 1. 用水供給 2. 上水道 3. 簡易水道 4. 専用水道 5. 簡易専用水道 (小規模受水槽水道) 6. 小規模水道 ... 7~99の場合、以下もご記入下さい。

備考

参考 代表的な依頼パターン Table with 3 columns: 小規模水道, 飲料水, 食品衛生, 建築物衛生, 学校衛生. Includes rows for 新規(給水前), 既設, 新規, 更新, etc.

No.

食協受付 領収印