

記入例

※ 太枠欄のみ記入してください

飲料水

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 令和〇〇年〇〇月〇〇日

〒 〇〇〇-〇〇〇〇		TEL (〇〇〇)-(〇〇〇)-(〇〇〇〇)										採水年月日 令和 〇〇年 〇〇月 〇〇日			
住所 ↑ 郵便番号をご記入下さい		フリガナ マルマルストウガアイチョウ ミズミチ タロウ										採水時刻 〇〇:〇〇			
秋田県秋田市〇〇町191-42		氏名 〇〇水道組合長 水道 太郎										採水者氏名 水道 太郎			
採取場所												名称			
採取場所の名称あるいは住所												〇〇水道組合			
依頼する検査項目を表す数を〇で囲んでください(選択の場合は項目欄に〇印をつけてください)															
検査項目		A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	採水者氏名		水道 太郎	
項目数		9	13	15	11	16	12	7	29	40	51	天候		* °C	
1 一般細菌		○	○	○	○	○			○	○	○	残留塩素		有・無 * mg/L	
2 大腸菌		○	○	○	○	○			○	○	○	採水者区分		特採・回収・原水・浄水	
3 塩化物イオン		○	○	○	○	○			○	○	○	1. 用水供給		2. 上水道	
4 有機物(全有機炭素(TOC)の量)		○	○	○	○	○			○	○	○	3. 簡易水道		4. 専用水道	
5 pH値		○	○	○	○	○			○	○	○	5. 簡易専用水道(小規模受水槽水道)		6. 小規模水道	
6 味		○	○	○	○	○			○	○	○	・1~6以外の場合(飲用井戸、原水等)		7. 地下水	
7 臭気		○	○	○	○	○			○	○	○	8. 湧水		9. 湧水	
8 色度		○	○	○	○	○			○	○	○	・上記のいずれでもない場合		99. その他(水道水等)	
9 濁度		○	○	○	○	○			○	○	○	7~99の場合、以下もご記入下さい。		・用途等について	
10 シアン化物イオン及び塩化シアン							○		○	○	○	1. 業務用		2. 一般	
11 臭素酸							○		○	○	○	3. その他		・水道との専用・併用の状況について	
12 ホルムアルデヒド							○		○	○	○	1. 給水区域外(水道が敷設されていない)		2. 給水区域内(専用)	
13 クロロホルム							○		○	○	○	(水道は敷設されているが、専らこの水を使っている)		3. 給水区域内(水道と併用)	
14 ジブromクロロメタン							○		○	○	○	(水道とこの水とを併用している)			
15 プロモジクロロメタン							○		○	○	○	備考			
16 プロモホルム							○		○	○	○	参考 代表的な依頼パターン			
17 総トリハロメタン							○		○	○	○	小規模水道		C	
18 クロロ酢酸							○		○	○	○	飲用井戸		新規(給水前) I	
19 ジクロロ酢酸							○		○	○	○	既設		B	
20 トリクロロ酢酸							○		○	○	○	食品衛生		新規 H	
21 塩素酸							○		○	○	○	更新		B	
22 1,4-ジオキサン							○		○	○	○	定期(省略)		D	
23 四塩化炭素							○		○	○	○	定期		E	
24 シス-1,2-ジクロロエチレン及びトランス-1,2-ジクロロエチレン							○		○	○	○	年1回		F	
25 ジクロロメタン							○		○	○	○	3年に1回		G	
26 テトラクロロエチレン			○				○		○	○	○	給水前		J	
27 トリクロロエチレン			○				○		○	○	○	学校衛生		定期 A	
28 ベンゼン							○		○	○	○	年1回		J	
29 水銀及びその化合物							○		○	○	○				
30 陰イオン界面活性剤							○		○	○	○	No.			
31 非イオン界面活性剤							○		○	○	○				
32 フェノール類							○		○	○	○				
33 カドミウム及びその化合物							○		○	○	○				
34 鉛及びその化合物							○		○	○	○				
35 六価クロム化合物							○		○	○	○				
36 銅及びその化合物							○		○	○	○				
37 亜鉛及びその化合物							○		○	○	○				
38 アルミニウム及びその化合物							○		○	○	○				
39 ホウ素及びその化合物							○		○	○	○				
40 鉄及びその化合物				○		○			○	○	○				
41 マンガン及びその化合物				○		○			○	○	○				
42 セレン及びその化合物							○		○	○	○				
43 ヒ素及びその化合物							○		○	○	○				
44 蒸発残留物				○		○			○	○	○				
45 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素			○	○	○	○			○	○	○				
46 亜硝酸態窒素			○	○	○	○			○	○	○				
47 フッ素及びその化合物							○		○	○	○				
48 ナトリウム及びその化合物							○		○	○	○				
49 カルシウム、マグネシウム等(硬度)				○			○		○	○	○				
50 ジェオスミン							○		○	○	○				
51 2-メチルインボルネオール							○		○	○	○				
52 有機リン							○		○	○	○				

*:測定可能な場合はご記入下さい

滅菌処理してある水(浄水)の場合有に〇

いずれかに〇をつけて下さい

試料の種類1~99に〇をつけて下さい

試料が7~99の場合は用途と使用状況についても〇をつけて下さい

小規模水道		C
飲用井戸	新規(給水前)	I
	既設	B
食品衛生	新規	H
	更新	B
	定期(省略)	D
建築物衛生	定期	E
	年1回	F
	3年に1回	G
学校衛生	給水前	J
	定期	A
	年1回	J

※ ご依頼いただく際は必ず当社へお電話にてご連絡いただきますようお願い致します。
また、記入内容にご不明な点がございましたら、お電話にてご説明させていただきますのでお気軽にご連絡下さい。