

ご依頼日  
平成 年 月 日

# 水質検査依頼書

## ◆ご依頼者様情報

お客様CD:

会社名

部署名

ご担当者名

様

TEL

所在地 〒

FAX

E-mail

\* 報告書送付先 (報告書の送付先がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。)

会社名

様宛

TEL

所在地 〒

FAX

\* 報告書宛名 (報告書に記載する宛名が、ご依頼者様名と異なる場合にご記入ください。)

## ◆検体情報及び依頼内容

受付日

/ /

検体NO.

検体名

記入例: "西濃衛生 1階 給水栓"

(報告書に記載される検体名です。施設および箇所が明確になるようにご記入ください。)

必要事項を●や■に塗りつぶしてください。

検体分類 (材料種別)	<input type="radio"/> 飲料水	<input type="radio"/> 遊泳用プール水	<input type="radio"/> 浴場の原湯	<input type="radio"/> 河川沼湖水	<input type="radio"/> その他
	<input type="radio"/> 食品製造用水	<input type="radio"/> 学校プール水	<input type="radio"/> 上がり用湯	<input type="radio"/> 冷却塔水	
	<input type="radio"/> 雑用水	<input type="radio"/> 排水	<input type="radio"/> 上がり用水	<input type="radio"/> 下水	
	<input type="radio"/> 浴槽水	<input type="radio"/> 浴場の原水	<input type="radio"/> 温泉水	<input type="radio"/> 工業用水	
原水の種類	<input type="checkbox"/> 水道水	<input type="checkbox"/> 井戸水	<input type="checkbox"/> 湧き水	<input type="checkbox"/> 食品製造排水	<input type="checkbox"/> 生活排水
	<input type="checkbox"/> 地下水	<input type="checkbox"/> 温泉水	<input type="checkbox"/> 河川沼湖水	<input type="checkbox"/> 工業排水	<input type="checkbox"/> その他の水

採水者の会社名

採水日時

年

月

日

時

分

採水者の氏名

報告書記載コメント (報告書に記載したい特記事項があれば下記へご記入ください。)

遊離残留塩素濃度 ( ) mg/L

<b>飲料水項目</b>			
<input type="checkbox"/> 飲料水11項目	<input type="checkbox"/> 一般細菌	<input type="checkbox"/> 銅	<input type="checkbox"/> 有機物(TOC)
<input type="checkbox"/> 飲料水12項目(夏季)	<input type="checkbox"/> 大腸菌	<input type="checkbox"/> ナトリウム	<input type="checkbox"/> pH値
<input type="checkbox"/> 飲料水16項目	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> マンガン	<input type="checkbox"/> 色度
<input type="checkbox"/> 飲料水28項目	<input type="checkbox"/> 総トリハロメタン	<input type="checkbox"/> 塩化物イオン	<input type="checkbox"/> 濁度
<input type="checkbox"/> 飲料水基準全項目	<input type="checkbox"/> 亜鉛	<input type="checkbox"/> 蒸発残留物	<input type="checkbox"/> 遊離残留塩素
<input type="checkbox"/> 飲適26項目	<input type="checkbox"/> 鉄	<input type="checkbox"/> CaMg(硬度)	
<input type="checkbox"/> 浴槽水原水セット 血清群無		<input type="checkbox"/> 浴槽水原水セット 血清群付	
<b>排水項目</b>			
<input type="checkbox"/> 排水5項目	<input type="checkbox"/> ヘキサン抽出物質	<input type="checkbox"/> 全りん	<input type="checkbox"/> 溶存鉄
<input type="checkbox"/> 透視度	<input type="checkbox"/> フェノール類	<input type="checkbox"/> 銅	<input type="checkbox"/> ひ素
<input type="checkbox"/> pH	<input type="checkbox"/> 全シアン	<input type="checkbox"/> 亜鉛	<input type="checkbox"/> 全クロム
<input type="checkbox"/> 懸濁物質(SS)	<input type="checkbox"/> 全窒素	<input type="checkbox"/> 鉛	<input type="checkbox"/> 六価クロム
<input type="checkbox"/> 化学的酸素消費量(COD)		<input type="checkbox"/> カドミウム	<input type="checkbox"/> 全水銀
<input type="checkbox"/> 生物化学的酸素消費量(BOD)		<input type="checkbox"/> 溶存マンガン	<input type="checkbox"/> 大腸菌群数
<b>浴槽水</b>			
<input type="checkbox"/> 浴槽水質セット 血清群無	<input type="checkbox"/> pH値	<input type="checkbox"/> 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	
<input type="checkbox"/> 浴槽水質セット 血清群付	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量	<input type="checkbox"/> アンモニア性窒素	
<input type="checkbox"/> 色度	<input type="checkbox"/> 大腸菌群	<input type="checkbox"/> 遊離残留塩素	
<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 一般細菌		
<b>プール水項目</b>			
<input type="checkbox"/> プール水セット	<input type="checkbox"/> 過マンガン酸カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 総トリハロメタン	
<input type="checkbox"/> pH値	<input type="checkbox"/> 大腸菌	<input type="checkbox"/> 色度	
<input type="checkbox"/> 濁度	<input type="checkbox"/> 一般細菌	<input type="checkbox"/> 遊離残留塩素	
<b>レジオネラ項目</b>			
<input type="checkbox"/> レジオネラ菌数 血清群付	<input type="checkbox"/> レジオネラ菌数 血清群無	<input type="checkbox"/> レジオネラ菌属遺伝子検査	
<b>その他上記にない項目</b>			

連絡事項 (検査目的・その他ご要望等) ※報告書には記載されません。

検体受付	/	/	受付温度	℃	数量	検査受付者	受入確認者	依頼内容承認
------	---	---	------	---	----	-------	-------	--------