**水 質（一般検査）等依頼書**

一般財団法人 北海道薬剤師会公衆衛生検査センター

〒062-0931 札幌市豊平区平岸1条8丁目6番6号

TEL（011）824-1348　FAX（011）824-1627

 **※太枠内をご記入ください**

|  |  |
| --- | --- |
| 　　　　　　年　 　 　月　 　　　日 | （ 受付日 ：　　　　　 　 　　　　　　 ） |
| 依 頼 者 | 住 所 |  （〒　　　　　　） |
| 会社名又は氏名 |  |
| 電　 話 |  | 担当者 |  (所属) 　　　　　 (氏名)　　　　　　　　　 |
| ※成績書宛名、請求書宛名、各送付先が上記と異なる場合は下記にご記入ください |
| 成績書の宛名 | （住 所） |
| （名　称） |
| 検査料の請求先 | （住 所） |
| （名　称） |
| 成績書の郵送先 | （住 所） |
| （名　称） |
|  　検　体　の　種　別 |  区　　　分 （該当するものに○を付けて下さい） |
|  １．関係法令にしたがっての検査 　　（右の区分等の法令） |  1. 水道法　　1.上水道 2.簡易水道 3.専用水道 　　　　  　　4.水道用水供給事業 5.簡易専用水道 6.その他（ 　 　） 2. 飲雑用水供給施設 3. ビル管法 4. 食品衛生法（ 1．製造用 2．飲食店等営業用　） 5. 学校環境衛生基準 6. その他（　　　　　　　　　　 　 ） |
| 種別 |  1. 浄　　水 2. 原　　水 3. そ の 他 （ ） |
|  ２．自主検査また指導等により 　法令とは関係なく実施する検査 |  1. 一般飲用（個人宅等）　　2. 小規模受水槽水道施設（受水槽10m3未満） 3. 業務用　　　4. 住居用　　　5. 工業用水　　　6. 雑用水 7. 給湯水　　　8. ﾎﾞｲﾗｰ用水　 9. 冷却水　　　 10. 補給水 11. 調　査 12. その他（　 　 ） |
| 種別 |  1.水道水受水(市､町､村) 2.井戸水 3.地下水 4.海水 5.観測用井戸 　 6.河川水 7.湧水 8.湖沼水 9.温泉水 10.その他（ ） |
|  塩素消毒の有無 　　 有 ・　無 その他の処理の有無 　有 ・　無 （処理方法等： 　 ） |
|  飲用適否判定 |  必　要 ・ 　不 要 　 　　　　　注）水道法の原水の判定はいたしません |
|  採水年月日 |  　　 年 月 日　　時　　分 |  天候 |  （前日） （当日） |
|  施設名 |  |
|  水源の名称 |  |
|  採水地点（場所） |  |
|  採水者 |  （所 属） |
|  気　　 温 （外気温） |  ．　 　 ℃ |  残 　 留 　塩 　素 |  ． 　 mg/l |
|  水温 |  ． 　　 ℃ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ |  一般細菌 | ９ | 味 | 17 |  |
| ２ |  大腸菌 | 10 |  臭　気 | 18 |  |
| ３ |  亜硝酸態窒素 | 11 | 色　度 | 19 |  |
| ４ | 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 | 12 | 濁　度 | 20 |  |
| ５ | 鉄及びその化合物 | 13 |  | 21 |  |
| ６ | 塩化物イオン | 14 |  | 22 |  |
| ７ | 有機物（全有機炭素(TOC)の量） | 15 |  | 23 |  |
| ８ | ｐＨ値 | 16 |  | 24 |  |

（2020.8）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 成績書受渡方法 |  　 郵　 送 ・ 来　所 | 備　考 |
| 結果連絡 |  ＴＥＬ ・ ＦＡＸ（ 　　　　　） |
|  メール： |
|   |
|  |  |  |  | 受付者 |  |  | 検査料 | 受付番号 |