**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 |