



# 放射能試験検査依頼書(飲料水等)

一般財団法人 北海道薬剤師会公衆衛生検査センター 行  
下記について検査したいので依頼します。

1. ゲルマニウム半導体検出器による精密分析
2. NaIシンチレーションガンマー線スペクトロメータ機器分析法

|         |      |   |      |      |      |   |   |
|---------|------|---|------|------|------|---|---|
| 依頼日     | 年    | 月 | 日    | 受付日  | 年    | 月 | 日 |
| 依頼者     | 住所   | 〒 |      |      |      |   |   |
|         | 名称   |   |      |      |      |   |   |
|         | 電話   |   | 担当者名 | (課係) | (氏名) |   |   |
| 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 <input checked="" type="checkbox"/> を付けて下さい) |  |                                    |                                     |                            |         |
| A. 関係法令に従っての検査<br>(右の区分等の法令)         |   | <input type="checkbox"/> 1. 水道法                          | <input type="checkbox"/> a. 上水道        | <input type="checkbox"/> b. 簡易水道   | <input type="checkbox"/> c. 専用水道    |                            |         |
|                                      |   | <input type="checkbox"/> 2. 飲雑用水供給施設                     | <input type="checkbox"/> d. 水道用水供給事業   | <input type="checkbox"/> e. 簡易専用水道 | <input type="checkbox"/> f. その他     |                            |         |
| 種別                                   | <input type="checkbox"/> 1. 浄水            | <input type="checkbox"/> 3. ビル管法                         | <input type="checkbox"/> a. 製造用        |                                    | <input type="checkbox"/> b. 飲食店等営業用 |                            |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 2. 原水            | <input type="checkbox"/> 4. 食品衛生法                        |  |                                    |                                     |                            |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 3. その他<br>( )    | <input type="checkbox"/> 5. 学校環境衛生の基準                    |  |                                    |                                     |                            |         |
| B. 自主検査または指導等により、法令とは関係なく実施する検査      |   | <input type="checkbox"/> 1. 一般飲用 (個人宅等)                  | 2. 小規模受水槽水道施設 (受水槽10m <sup>3</sup> 未満) |                                    |                                     |                            |         |
| 種別                                   | <input type="checkbox"/> 1. 水道水受水 (市・町・村) | <input type="checkbox"/> 3. 業務用                          | <input type="checkbox"/> 4. 住居用        | <input type="checkbox"/> 5. 工業用水   | <input type="checkbox"/> 6. 雑用水     |                            |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 2. 井戸水           | <input type="checkbox"/> 7. 給湯水                          | <input type="checkbox"/> 8. ホイラー用水     | <input type="checkbox"/> 9. 冷却水    | <input type="checkbox"/> 10. 補給水    |                            |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 3. 地下水           | <input type="checkbox"/> 11. 調査                          | <input type="checkbox"/> 12. その他 ( )   |                                    |                                     |                            |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 4. 海水            | <input type="checkbox"/> 5. 観測用井戸                        | 塩素消毒の有無                                |                                    | <input type="checkbox"/> 有          | <input type="checkbox"/> 無 |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 6. 河川水           | <input type="checkbox"/> 7. 湧水                           | その他の処理の有無                              |                                    | <input type="checkbox"/> 有          | <input type="checkbox"/> 無 |         |
|                                      | <input type="checkbox"/> 8. 湖沼水           | <input type="checkbox"/> 9. 温泉水                          | 処理方法等:                                 |                                    |                                     |                            |         |
| <input type="checkbox"/> 10. その他 ( ) |   |  |  |                                    |                                     |                            |         |
| 採水年月日                                | 年   | 月  | 日                                      | 採水時間                               | 時                                   | 分                          | 天候 (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                                   | ℃   |  |  |                                    |                                     |                            |         |

◎ ご希望の項目にチェックを付けてください

1. ゲルマニウム半導体検出器による精密分析

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> 1 放射性ヨウ素 <sup>131</sup> I   |
| <input type="checkbox"/> 2 放射性セシウム <sup>134</sup> Cs |
| <input type="checkbox"/> 3 放射性セシウム <sup>137</sup> Cs |

上記3項目を測定します、特定項目のみの依頼の時は測定項目にチェックを付けてください。

2. NaIシンチレーションガンマー線スペクトロメータ機器分析法

|   |
|---|
| <input type="checkbox"/> 1 放射性ヨウ素 ( <sup>131</sup> I)   |
| <input type="checkbox"/> 2 放射性セシウム ( <sup>134</sup> Cs及び <sup>137</sup> Cs) (測定値が高い場合は分離して結果を標記いたします) |

上記2項目を測定します、特定項目のみの依頼の時は測定項目にチェックを付けてください。

|     |                             |                             |     |  |     |      |  |
|-----|-----------------------------|-----------------------------|-----|--|-----|------|--|
| 成績書 | <input type="checkbox"/> 郵送 | <input type="checkbox"/> 来所 | 備考  |  |     |      |  |
| 結果  | TEL.                        | FAX.                        |     |  |     |      |  |
|     |                             |                             | 受付者 |  | 検査料 | 受付番号 |  |

《注意事項》  
成績書発行後は成績上の宛名、品名等変更ができません。

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