

太枠内に必要事項をご記入下さい

水質検査依頼書(受付)

得意先コード					受付番号	第	号
--------	--	--	--	--	------	---	---

依頼者	フリガナ 名称	所 属 担 当 者					
	住所	TEL ( ) ( )					
成績書	フリガナ 宛名	所 属 担 当 者					
	送先 フリガナ 名称 住所	TEL ( ) ( )					
請求書	フリガナ 宛名	所 属 担 当 者					
	送先 フリガナ 名称 住所	TEL ( ) ( )					

受付日: 年 月 日

※試験品の種類・検査項目が複数の場合は、別紙をご利用下さい

試験品	【飲用】 水道水、井戸水、ビル給水、専用水道水、簡易専用水道水、タンク水、他	検体数
	【飲用外】 プール水、浴槽水、冷却水、雑用水、他 (※試験品名を○で囲うか、品名をご記入下さい)	
採水場所 (※成績書に記載の場合□にチェックを入れて下さい)		採水日時・「採水者」
①	<input type="checkbox"/> 当日天候 <input type="checkbox"/> 気温 °C <input type="checkbox"/> 室温 °C <input type="checkbox"/> 水温 °C	月 日 時 分
	住所 施設名 A点: B点:	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 当所 「 」 <input type="checkbox"/> 残留塩素 mg/L
②	<input type="checkbox"/> 当日天候 <input type="checkbox"/> 気温 °C <input type="checkbox"/> 室温 °C <input type="checkbox"/> 水温 °C	月 日 時 分
	住所 施設名 A点: B点:	<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 当所 「 」 <input type="checkbox"/> 残留塩素 mg/L
<b>検査項目</b> (※該当項目を○で囲って下さい)		
【飲用】 10項目、11項目 【水道法】 9項目、21項目、23項目、37項目、39項目、51項目、消毒副生成物12項目、クリプト指標菌		
【建築物衛生法】 11項目、16項目、28項目、消毒副生成物12項目、有機化学物質6項目及びフェノール類		
【食品衛生法】 26項目 【プール】 5項目、総トリハロメタン 【公衆浴場法】 3項目、5項目 【増圧給水施設】 4項目		
雑用水(2項目、5項目)、硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素、亜硝酸態窒素、硬度、鉄、色度、レジオネラ属菌 その他記載のこと		

受付	検査部	手数料	成績書発行日	備考
		金額		
時 分 °C	時 分 °C	円		
室温・冷蔵		(現金・振込)		
持参・採取・回収・郵送・宅配 ( )		年 月 日		

《注意事項》

- ・試験品については原則として返却いたしません。
- ・成績書の副本及び再発行のお申し込みは、正本発行後1年以内に限りです。
- ・成績書発行後、記載事項の変更は出来ません。



一般社団法人東京都食品衛生協会 東京食品技術研究所

〒175-0083 東京都板橋区徳丸1-19-10 TEL.03-3934-5821 FAX.03-3934-5827