

飲料水等水質検査依頼書

区分：1105専用

コードNo. _____

依頼日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

依頼者名（請求先）： _____

依頼者名変更： _____

〒 _____

依頼者住所： _____

一般社団法人

京都微生物研究所

本部（総合科学分 京都市山科区川田御出町3-4
TEL (075)593-3320 FAX (075)593-6599
析センター担当） 福知山市東羽合町43番地
福知山支所 TEL (0773)23-7311 FAX (0773)23-7313

電話： _____ 担当者： _____ 記入者： _____

試料種別：
 1. 上水道 2. 簡易水道 3. 専用水道 4. 簡易専用水道 5. 井戸水 22. その他水道 31. 雑用水
 15. プール水 99. その他（ _____ ）

関係法令：
 水道法 特定建築物定期検査(ビル管) その他（ _____ ）

採取日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 天候： _____ 採取者： _____

| 受付番号 | 試料名（採取場所等） | 原水 | 浄水 | 採取時刻 | 水温 | 気温 | 残留塩素 | 備考 |
|------|------------|----|----|------|----|----|------|----|
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

1. 検査依頼項目（下記該当項目に○をつけて下さい。又、表にない項目については、その他項目の欄にご記入下さい。）
 外観等異常の場合は、味の検査を省略することがあります。

| 項目 | 項目 | 項目 | 項目 |
|------|---------------------|------|---------------------|
| SD41 | 水道基準51項目 | SD11 | セット15項目 |
| SD43 | 水道原水40項目 | SD06 | セット16項目(ビル管) |
| SD05 | セット11項目 | SD37 | 消毒副生成物12項目 |
| SD51 | 雑用水セット | SP01 | プール水セット(総トリハロメタン除く) |
| SP01 | プール水セット(総トリハロメタン除く) | SP01 | プール水セット(総トリハロメタン含む) |
| SD12 | プール水セット(総トリハロメタン含む) | SD12 | プール水セット(総トリハロメタン含む) |

その他項目：

2. その他依頼事項

1) 成績書の部数： _____ 部(記入なしは1部) 2) 報告方法： 郵送 窓口渡し [要 不要] TEL. _____

3) 返却品： 無 有 (試料返却 容器返却) 返却方法： 窓口返却 郵送返却(着払)

4) 指定検査方法等(含定量下限値)： 無 有(別紙 有 無)

5) 希望納期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 6) 請求方法： _____

3. 備考

| 内部使用欄 | | | | | | | | |
|--------|------------|---------|----------|------|--|-------|------------------------|------|
| 試料区分 | 0: 一般 | 9: 京都市水 | C: 水道事業所 | 搬入方法 | <input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 当所回収 <input type="checkbox"/> 当所採取 | 試料確認 | 検査に ・ 適 ・ 不適 (_____) | |
| 試料容器確認 | 1Lポリ, パック: | 1Lガラス: | 250ml: | TOC: | 金属用スピッツフランビン: | 滅菌ビン: | ネジロビン: | その他: |
| 依頼内容承認 | 受付 | 受入検査 | 受付入力 | 料金 | 料金確認 | 入金(済) | | |
| | | | | | | | | |