

# 水質検査依頼書

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

電話： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_ 記入者： \_\_\_\_\_

試料種別：  
 産業排水     生活排水     公共水（河川水、地下水、湖沼水、海水、浸出水等）     プール水     浴場水  
 農業用水     鉱泉水     その他（ \_\_\_\_\_ ）

関係法令：  
 下水道法     水質汚濁防止法（環告64号）     水質汚濁防止法（環告59号）     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）	採取時刻	水温	気温	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。）

コード	項目	コード	項目	コード	項目	コード	項目	コード	項目
S200	pH	1072	ヘキサン抽出 物質質量 (動植物油)	1013	全クロム	1021	シアン	1030	亜硝酸性窒素
1002	COD			1014	フッ素	1022	有機リン	1031	硝酸性窒素
1003	BOD			1015	ホウ素	1023	鉛	1032	有機性窒素
1004	浮遊物質質量	1008	銅	1016	大腸菌群数	1024	六価クロム	1035	塩化物イオン
1005	溶存酸素量	1009	亜鉛	1017	大腸菌群 最確数	1025	砒素	1052	電気伝導率
1006	ヘキサン抽出 物質質量	1010	溶解性 マンガン			1026	全水銀	1765	レジオネラ(定性)
				1018	全りん	1027	アルキル水銀	1766	レジオネラ(定量)
1071	" (鉱物油)	1011	溶解性鉄	1019	全窒素	1028	PCB	S114	浴場水セット
		1012	ニッケル	1020	カドミウム	1029	アンモニア性窒素		

その他項目： \_\_\_\_\_

## 2. その他依頼事項

- TEL. \_\_\_\_\_
- 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 ]
- 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							
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： _____    1Lガラス： _____    フランビン： _____    滅菌ビン： _____							
VOC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)	