

# 水質検査依頼書（公衆浴場等）

コードNo. \_\_\_\_\_

依頼日： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

依頼者名（請求先）： \_\_\_\_\_

一般社団法人

## 京都微生物研究所

依頼者名変更： \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_

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

依頼者住所： \_\_\_\_\_

電話： \_\_\_\_\_

担当者： \_\_\_\_\_

記入者： \_\_\_\_\_

試料種別： 原湯、原水、上がり用湯水及び打たせ湯に使用する湯水  浴槽水  
 その他（ \_\_\_\_\_ ）

関係法令： 公衆浴場における衛生等管理要領等  その他（ \_\_\_\_\_ ）

消毒剤種別：TOC： 次亜塩素酸ナトリウム  次亜塩素酸カルシウム（さらし粉）  二酸化塩素  電解次亜塩素酸水  
KMnO<sub>4</sub>  ジクロロイソシアヌル酸  トリクロロイソシアヌル酸  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。）

セット項目				単項目			
コード	項目	コード	項目	コード	項目	コード	項目
S120	浴場水原水セット(TOC)	S123	浴槽水セット(TOC)	S200	pH値	1704	大腸菌
	pH値・色度・濁度 有機物(TOC)・大腸菌		濁度・有機物(TOC) 大腸菌群	1054	色度	1793	大腸菌群
				1053	濁度	1765	レジオネラ(定性)
S122	浴場水原水セット(KMnO <sub>4</sub> )	S124	浴槽水セット(KMnO <sub>4</sub> )	1075	有機物(TOC)	1766	レジオネラ(定量)
	pH値・色度・濁度 KMnO <sub>4</sub> 消費量・大腸菌		濁度・KMnO <sub>4</sub> 消費量 大腸菌群	1065	KMnO <sub>4</sub> 消費量		

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： 持ち込み  宅配  クール宅配  郵送  当所回収  当所採取

試料確認：検査に \_\_\_\_\_ 適 \_\_\_\_\_ 不適 \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

試料容器確認：1Lポリ： \_\_\_\_\_ 500mlポリ： \_\_\_\_\_ 色濁容器： \_\_\_\_\_ 滅菌ビン： \_\_\_\_\_ TOC： \_\_\_\_\_

レジオネラ容器： \_\_\_\_\_ 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)