

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
KMnO₄ ☐ 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	1054	色度	1765	レジオネラ(定性)
				1053	濁度	1766	レジオネラ(定量)
S122	浴場水原水セット(KMnO ₄)	S124	浴槽水セット(KMnO ₄)	1075	有機物(TOC)		
	pH値・色度・濁度 KMnO ₄ 消費量・大腸菌		濁度・KMnO ₄ 消費量 大腸菌	1065	KMnO ₄ 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）