

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）： _____

依頼者名変更： _____

〒 _____

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（下記該当項目に印をつけて下さい。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	
☐	S120	浴場水原水セット (TOC)		☐	S123	浴槽水セット (TOC)		☐	S200	pH値	
		〔 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	
				☐	1795			大腸菌 (浴槽水)			
				☐	1053			濁度			
☐	S122	浴場水原水セット (KMnO4)		☐	S124	浴槽水セット (KMnO4)		☐	1765	レジオネラ (定性)	
		〔 pH値・色度・濁度 KMnO4消費量・大腸菌 〕				〔 濁度・KMnO4消費量 大腸菌 〕		☐	1766	レジオネラ (定量)	
				☐	1075			有機物 (TOC)			
				☐	1065			KMnO4消費量			

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

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）