

水質検査依頼書（一般・HP用）

※太線枠内のみご記入下さい。

住所	〒 TEL FAX	事務使用欄
依頼者名	連絡担当者	
依頼者名と異なる場合はご記入下さい。		＜成績書のFAX＞
成績書宛名		要 FAXが必要な場合は○を付す。
成績書送付先	住所 〒 名称	採水者名
請求書送付先	住所 〒 名称	所属

1	検査項目 ^{*1}					基準適否の判定	要・不要	採水月日	時間
	採水場所								
	事務使用欄	成績書	作成日	発送日	受付番号		天候	前日	当日
							晴れ	曇り	
2	検査項目 ^{*1}					基準適否の判定	要・不要	採水月日	時間
	採水場所								13:00
	事務使用欄	成績書	作成日	発送日	受付番号		天候	前日	当日
								晴れ	
3	検査項目 ^{*1}					基準適否の判定	要・不要	採水月日	時間
	採水場所								16:00
	事務使用欄	成績書	作成日	発送日	受付番号		天候	前日	当日

備考 試験方法の指定等がある場合、ご記入下さい（更に記載事項がある場合は、裏面をご利用ください）。

※1 検査項目 以下の番号から選んで下さい。

1.一般項目【11項目】	2.基準項目【浄水51項目】	3.ビル管項目【16項目】	4.消毒副生成物【12項目】
5.トリハロメタン【5項目】	6.トリクロロエチレン等【2項目】	7.その他（ ）	

検査手数料	請求書発行	請求確認	請求書発送	出発時間 : サイン 到着時間 : サイン 検体受領: 月 日 受領者サイン 1) 受付区分:(持込・送付・採取・集荷) 2) 受領時の状態:(冷蔵・室温)
-------	-------	------	-------	--

・成績書発行後は原則として依頼者名、採水場所等の変更はできません。予めよくご確認のうえご依頼下さい。
 ・至急等の際は検査料金が割増しとなる場合がありますので、ご了承下さい。
 ・成績書の再発行は、発行後1年以内に限りです。
 ・ご依頼された試験の情報及び結果は、ご依頼者の同意なしに他者へ供覧することはありません。

試料の取り扱いについて

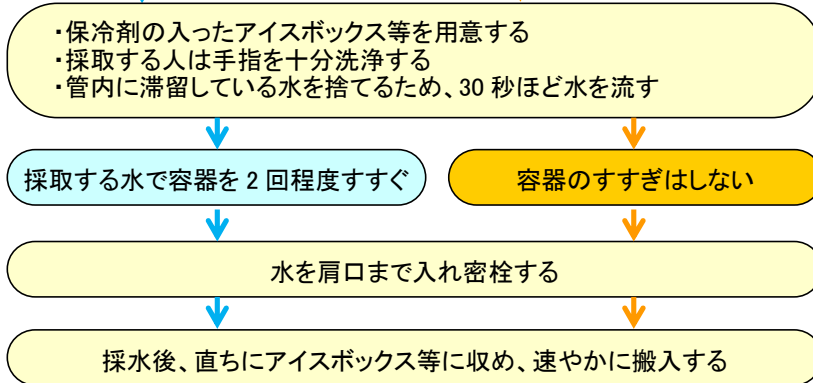
(検査用採水ビンの注意事項)

1. 採水方法

- 1) 採水容器セット・・・水道法改正により、100mL ポリ容器が追加となりました。



2) 採水手順



2. 依頼書記載上の注意事項

- 1) 検査方法は厚生労働省から示されている公定法、または当試験所の方法によります。ご希望の方法がある場合はお申し出下さい。
- 2) 結果書発行後の記載事項等の変更はできません。予めよくご確認のうえご依頼下さい。
- 3) 至急等の際は検査料金が割り増しとなる場合がありますので、ご了承下さい。
- 4) 再発行は、発行後1年以内に限りです。なお、結果書発行番号末尾に「R」の記載がされます。
- 5) ご依頼された検体の情報及び結果は、依頼者の同意なしに他者へ報告することはありません。

【お問い合わせ先】



一般財団法人 青森県薬剤師会 食と水の検査センター

本 部／TEL:017-762-3620 FAX:017-762-3660

八戸支所／TEL:0178-71-2505 FAX:0178-43-5119