

太枠内に必要事項をご記入下さい

水質検査依頼書 (受付)

得意先コード					受付番号	第	号
--------	--	--	--	--	------	---	---

依頼者	フリガナ 名称	様				所属 担当者	
	住所					TEL	()
						FAX	()
成績書	※依頼者と異なる場合、ご記入下さい	フリガナ 宛名				所属 担当者	
		送先 フリガナ 名称	住所	〒		TEL	
請求書	※依頼者と異なる場合、ご記入下さい	送先 フリガナ 名称	住所	〒		所属 担当者	
						TEL	

受付日：平成 年 月 日

※試験品の種類・検査項目が複数の場合は、別紙をご利用下さい。

試験品	【飲用】 水道水、井戸水、ビル給水（建築物衛生法）、 専用水道水、簡易専用水道水（水道法）、タンク水、他					検体数
	【飲用外】 プール水、浴槽水、冷却水、雑用水、他 (※試験品名を○で囲うか、品名をご記入下さい)					
採水場所 (※成績書に記載の場合□にチェックを入れて下さい)						採水日時・採水者
①	<input type="checkbox"/> 当日天候 <input type="checkbox"/> 気温 °C <input type="checkbox"/> 室温 °C <input type="checkbox"/> 水温 °C					月 日 時 分
	住所	A点： B点：				<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 当所
						「 」
						<input type="checkbox"/> 残留塩素 mg/L
②	<input type="checkbox"/> 当日天候 <input type="checkbox"/> 気温 °C <input type="checkbox"/> 室温 °C <input type="checkbox"/> 水温 °C					月 日 時 分
	住所	A点： B点：				<input type="checkbox"/> 依頼者 <input type="checkbox"/> 当所
						「 」
						<input type="checkbox"/> 残留塩素 mg/L
検査項目 (※該当項目を○で囲って下さい)						
【水道法】 9項目、11項目、21項目、23項目、37項目、39項目、51項目、消毒副生成物12項目						
【建築物衛生法】 11項目、16項目、28項目、消毒副生成物12項目、有機化学物質6項目、フェノール類						
【食品衛生法】 26項目 【プール水】 5項目 【公衆浴場法】 3項目、5項目 【増圧給水施設】 4項目						
雑用水(2項目、5項目)、硝酸態及び亜硝酸態窒素、亜硝酸態窒素、硬度、鉄、色度、レジオネラ属菌、クリプト指標菌						
その他記載のこと						

受付	検査担当	手数料		備考	
		金額	円		
時 分 °C	時 分 °C	(現金・振込)			
室温・冷蔵					
持参・採取・回収・郵送・宅配 ()		平成	年 月 日		
				成績書	郵送・FAX・来所

《注意事項》

- ・試験品については原則として返却いたしません。
- ・成績書(副本)の発行は、本年度及び前年度依頼分に限りです。
- ・成績書発行後の、記載事項の変更は出来ません。



一般社団法人東京都食品衛生協会
〒175-0083 東京都板橋区徳丸1-19-10

東京食品技術研究所

TEL.03-3934-5821 FAX.03-3934-5827