

公印使用承認
--------

決 裁	課長	課長補佐	専門員	主査

データ確認者
--------

依頼者コード	
原簿番号	

## 水質試験検査依頼書

豊橋市保健所長 様

依頼・受付年月日	年 月 日
----------	-------

※□欄は該当する箇所にチェックしてください。

依頼者	ふりがな		ふりがな		ふりがな	
	依頼者名		成績書宛名		担当者名	
	住所又は営業所の所在地	〒 -		成績書の受取方法	□ 窓口で受け取る □ 郵送希望 ※郵送希望は、切手と封筒をご用意ください。	
	TEL				- -	
依頼者区分	□ 一般住民 □ 食品関係 □ 医療機関 □ その他事業者 □ 学校 □ その他 ( )					

↓↓↓検体情報は、検査成績書の記載項目になります。

検体情報	検体の種類	□ 飲用水 □ 食品製造用水 □ 船舶水 □ プール水 □ 浴槽水 □ 冷却塔水 □ 給湯水 □ 雑用水 □ その他 ( )							
	水源	□ 井戸水 □ 水道水 ( □ 上水 □ 簡易水道 □ 専用水道 □ 簡易専用水道 ) □ 湧水 □ その他 ( )							
	判定基準	□ 水道法 □ 食品衛生法 □ 愛知県プール条例 □ 豊橋市公衆浴場法施行条例							
	採水日時	年 月 日 □ 午前 □ 午後 時 分							
	採水者名				採水場所 の名前				
		↑検査成績書に記載しますが、空欄の場合は、「依頼者様」となります。			採水場所 の所在地				
	天候	前日	当日	気温	℃	水温	℃	採水時遊離 残留塩素	mg/L
	特記事項	味、色、臭い、濁りの状況や気になる点 ( )							
用途									

↓↓↓検体が井戸水の場合は、ご記入ください。

井戸情報	採水場所	□ 給水栓水 □ 原水		処理の方法	□ 処理なし □ ろ過 □ 消毒		上水の併用	□ 有 □ 無			
	設置状況	深さ	m	水位	m	ふた	□ 有 □ 無	かぎ	□ 有 □ 無	柵	□ 有 □ 無
		□ 農場・牧場 □ 住宅地 □ 工場 □ ゴルフ場 □ 海 □ 河川 □ その他 ( )									
		排水溝、便所、浄化槽その他汚染源からの距離 m									
	ふん尿、農薬、薬品、肥料、油類などの汚染原因 □ 有 □ 無 汚染原因 ( )										
特記事項											

検査項目	セット	□ (1)井戸水 水道法 11 項目 □ (2)水道水 水道法 9 項目 □ (5)プール水 5 項目 □ (3)食品衛生法 10 項目 □ (4)食品衛生法 26 項目 □ (6)浴槽水 4 項目					
	個別項目	□ 遊離残留塩素 □ カルシウム、マグネシウム等(硬度) □ 鉄及びその化合物 □ 一般細菌 □ 蒸発残留物 □ 塩素酸 □ マンガン及びその化合物 □ 大腸菌 □ アンモニア性窒素(定性) □ 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 □ レジオネラ属菌 □ 大腸菌群 □ その他の検査 ( )					

注) 味の検査については、原水、検査で不適項目があった水及び残留塩素が検出されない水では検査を省略することがあります。公衆衛生上必要と判断された場合、担当課に情報提供することがあります。