(井戸水等の飲用水検査用)

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 手数料 |  |
| 受付担当者 |  |

飲用水検査依頼書

郡山市保健所長

次のとおり試験検査を依頼します。

※太枠内について記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼日 | 　　　　　　　　　　　　　　年　　　　　　　　　　　月　　　　　　　　　　日 |
| 依頼者名（事業所名） | ふりがな |
|  |
| 成績書郵送先 | 住所 | 〒　　　　 　　－　　　　　　　　　 |
| 宛名（依頼者と異なる場合に記入） | ふりがな |
|  |
| 連絡先担当者名 | ふりがな | 連絡先電話番号 | （　　　　　）　　　　　- |
|  |
| 成績書受取方法 | [ ] 郵送　　[ ] 来所 | **月　　　日16時以降**あらかじめ電話確認の上、検査依頼書の控えをお持ちください。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 番号 | 1 | 2 |
| 検体名（施設名称等） |  |  |
| 採水年月日 | 　　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　　日 | 　　　　年　　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 採水者名 |  |  |
| 検体区分 | [ ] 飲用井戸等（[ ] 地下水　　 [ ] 表流水　　[ ] 湧水）[ ] 簡易水道（[ ] 原水　　　　[ ] 浄水）[ ] 給水施設水[ ] 準簡易専用水道水[ ] 食品営業水[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | [ ] 飲用井戸等（[ ] 地下水　　 [ ] 表流水　　[ ] 湧水）[ ] 簡易水道（[ ] 原水　　　　[ ] 浄水）[ ] 給水施設水[ ] 準簡易専用水道水[ ] 食品営業水[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 検査項目 | セット | [ ] 飲用井戸等　　　　　　　　 [ ] 給水施設等[ ] 準簡易専用水道等[ ] 食品簡易項目（[ ] 食品製造用水　　 [ ] 食品製造用水以外） | [ ] 飲用井戸等　　　　　　　　 [ ] 給水施設等[ ] 準簡易専用水道等[ ] 食品簡易項目（[ ] 食品製造用水　　 [ ] 食品製造用水以外） |
| 個別 | [ ] 一般細菌　　　　　　　　[ ] 大腸菌[ ] 嫌気性芽胞菌　　　　　[ ] 亜硝酸態窒素[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | [ ] 一般細菌　　　　　　　　[ ] 大腸菌[ ] 嫌気性芽胞菌　　　　　[ ] 亜硝酸態窒素[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　） |
| 備考 |  |  |
| 細菌・理化学番号 |  |  |  |  |

郡山市保健所検査課　電話番号：024-924-2176

あらかじめ電話確認の上、検査依頼書の控えをお持ちください。

**月　　　日16時以降**