(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**