

(井戸水等の飲用水検査用)

# 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。

受付番号	
手数料	
受付担当者	

※太枠内について記入してください。

依頼日	〇〇年 〇〇月 〇〇日		
依頼者名 (事業所名)	ふりがな かぶしきがいしゃ〇×けんせつ 株式会社〇×建設		依頼者が個人の場合は「氏名」、 個人以外の場合は「事業所名」 をご記入ください。
成績書 郵送先	住所	〒 963-〇〇〇〇 郡山市△△-〇〇	
	宛名 (依頼者と異なる 場合に記入)	ふりがな 〇×けんせつこうじ きょうどうさぎょうしょ 〇×建設工事 共同作業所	宛名が依頼者と同じ場合は記入 不要です。
連絡先担当者名	ふりがな 〇×いちろう 工事担当 〇〇 一郎	連絡先 電話番号	(024) 〇〇〇 - 〇〇〇〇
成績書受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 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)	<ul style="list-style-type: none"> <li>〇×ビル(所在地:朝日〇丁目〇〇-××)</li> <li>〇〇別荘井戸(所在地:熱海町〇〇-××)</li> </ul>	検査成績書に検体名が記載されます。 水源の名称・所在地等をご記入ください。	
採水年月日	令和〇〇年□□月△△日		
採水者名	総務部 〇〇 一郎		
検体区分	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用井戸等 <input checked="" type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> 湧水) <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 原水 <input type="checkbox"/> 浄水) <input type="checkbox"/> 給水施設水 <input type="checkbox"/> 準簡易専用水道水 <input type="checkbox"/> 食品営業水 <input type="checkbox"/> その他(	検体の種類を選択する欄です。 飲用井戸等   : 自宅等で利用する井戸水等が該当 します。 準簡易専用水道: マンション等の貯水槽・高架水槽 等が該当します。 食品営業水: 井戸水等を食品営業のために利用 する場合に該当します。	
検査項目	セット	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用井戸等 <input type="checkbox"/> 給水施設等 <input type="checkbox"/> 準簡易専用水道等 <input type="checkbox"/> 食品簡易項目 <input type="checkbox"/> 使用水 <input type="checkbox"/> 食品製造用水)	検査を希望する項目を選択してください。
	個別	<input type="checkbox"/> 一般細菌 <input type="checkbox"/> 大腸菌 <input type="checkbox"/> 嫌気性芽胞菌 <input type="checkbox"/> 亜硝酸態窒素 <input type="checkbox"/> その他(	セット項目の詳細や金額については別途ご確認ください。
備考			
細菌・理化学番号			