

# 記入例

受付番号 記入不要

郡山市保健所長

## 郡山市家庭用飲用井戸水等の放射性物質検査依頼書

太枠内へ記入してください。

依頼日	令和 ○○年 ○○月 ○○日	
依頼者	氏名	郡山 がくと
	住所	〒963-8024 郡山市朝日二丁目15-1
	電話番号	○○○-○○○-○○○○
結果郵送先	<input checked="" type="checkbox"/> ← 依頼者と同じ場合はチェックを入れてください。	
	氏名	結果郵送先が、「依頼者」欄に記載したものと異なる場合はご記入ください
	住所	

番号	1	2
検体名	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅井戸水 <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 自宅井戸水 <input checked="" type="checkbox"/> ( ○○○○○○ )
採水場所	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼者宅住所と同じ <input type="checkbox"/> ( )	<input type="checkbox"/> 依頼者宅住所と同じ <input checked="" type="checkbox"/> ( ○○○○○○ )
水源の種別	<input checked="" type="checkbox"/> 地下水 <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 地下水 <input checked="" type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> 表流水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 散水 <input type="checkbox"/> 雑用水 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input checked="" type="checkbox"/> 飲用 <input type="checkbox"/> 散水 <input checked="" type="checkbox"/> 雑用水 <input type="checkbox"/> その他 ( )
採水年月日	<input checked="" type="checkbox"/> 依頼日と同じ <input type="checkbox"/> 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 依頼日と同じ <input checked="" type="checkbox"/> 令和 ○○年 ○○月 ○○日
採水者	郡山 がくと	郡山 おんぷ

記入不要

検体番号

※検査結果は取りまとめの上、個人情報伏せの形で本市ウェブサイトにて公表いたします。

## ～ 家庭用飲用井戸水等の放射性物質検査を受けられる方へ ～

検査を受けられる方への連絡事項は以下のとおりですので、ご確認ください

### 1 検査依頼書

- ・検査依頼書と採水容器を保健所検査課でお渡ししております。
- ・検査依頼書の太枠内へ、記入例を参考に必要事項を記入してください。
- ・検査依頼書は郡山市ウェブサイトからダウンロードすることもできます。

### 2 採水方法

- ・井戸水の場合は、あらかじめ蛇口から水を1分程度流しておいてください。
- ・採水容器を井戸水等で2～3回すすいでください。
- ・採水容器に満水まで採水し、蓋をしっかりと閉めてください。

### 3 採水した水の搬入

- ・採水した水は検査依頼書と一緒に保健所検査課へお持ちください。
- ・受付時間は土日・祝日を除く平日午前9時から午後5時までです。
- ・放射性物質以外の飲用水検査も予定されている方は、検査受付日が限られているため、ご注意ください。

### 4 検査方法

- ・ゲルマニウム半導体検出器を用いて放射性セシウムの検査を実施します。

### 5 検査成績書

- ・検査成績書は郵送でお送りいたします。
- ・検査結果は個人情報を伏せて郡山市ウェブサイトで公表いたします。

### 6 次年度の検査について

- ・次年度も引き続き、家庭用飲用井戸水等の放射性物質検査を実施予定です。
- ・実施の際には、「郡山市ウェブサイト」または「広報こおりやま」にて周知いたします。

### 7 問合せ先

郡山市保健所検査課

郡山市朝日二丁目15番1号

TEL：024-924-2176 FAX：024-934-5488

Mail：kensa@city.koriyama.lg.jp

受付時間：土日・祝日を除く平日の午前9時から午後5時まで