

公印使用承認

決裁	課長	課長補佐	専門員

／ 依頼者あて成績書を発行してよろしいか伺います

データ確認者

申請者番号	
原簿番号	

(記入例: 一般飲用井戸)

水質試験検査依頼書

依頼・受付年月日 令和 元 年 10 月 1 日

豊橋市保健所長 様

※口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	とよはし たろう	ふりがな		ふりがな	
	依頼者名	豊橋 太郎	成績書宛名		担当者名	
	住所又は営業所の所在地	(〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇) 愛知県豊橋市〇〇町〇〇番地〇			成績書の受け取り	☒ 窓口で受け取る ☐ 郵送希望 ※郵送希望の方は切手を貼った封筒をご用意ください。
	TEL	0532 - 〇〇 - 〇〇〇〇				

検体情報	依頼者分類	☒ 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 ☐ 簡水 ☐ 専水 ☐ 簡易専水) ☐ 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	令和 元 年 10 月 1 日			☒ 午前 ☐ 午後 9 時 00 分						
	採水者名	豊橋 太郎		採水場所の 名前	自宅用井戸						
	所属	愛知県豊橋市〇〇町〇〇番地〇		採水場所の 所在地	〇〇町〇〇番地						
	天候	前日	雨	当日	晴	気温	18 °C	水温	15 °C	採水時 遊離残留塩素	mg/L
	味、色、臭い、濁りの状況・気になる点(赤み、沈殿物あり)										
	特記事項										

井戸の 状況 (※)	採水場所	☒ 給水栓水 ☐ 原水		処理の方法	☒ 処理なし ☐ ろ過 ☐ 消毒					
	周辺環境	☒ 農場・牧場 ☐ 住宅地 ☐ 工場 ☐ ゴルフ場 ☐ 海 ☐ 河川 ☐ その他()								
	深さ	30 m	水位	10 m	ふた	☒ 有 ☐ 無	かぎ	☒ 有 ☐ 無	柵	☒ 有 ☐ 無
	上水道の併用	☒ 有 ☐ 無		排水溝、便所、浄化槽その他汚染源からの距離				10 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(ふん尿、農薬、肥料)			
	特記事項									

※試料が井戸水の場合にご記入ください。

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) 検査セットに含まれる検査項目と上記以外の検査項目は依頼書の裏面を参照してください。

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。