

依頼書 NO. _____

《水質検査》検査依頼書

年 月 日

◆ ご発注者(成績郵送先)

社名・団体名			
住所	〒	お電話	
		FAX	
		ご担当者	

下記の通り検査を依頼します。

◎ 検体

依頼者 (成績書宛名)	名称				
	住所 〒				
	TEL		FAX		
採水場所 (必要時は採水箇所も記入)	名称				
	住所				
	水源	給水	原水	採水者	
検査項目	建築物衛生法	11 / 16 / 12 / 7 / 51 項目 / 雑用水 2 項目			
	自主検査	10 / 11 / 15 / 16 / 12 / 51 / 10+(硬度、鉄) / 5 / トリハロ 5 項目 その他()			
	その他	浴槽水 4 項目 / 原水、原湯、上がり用水 6 項目 / レジオネラ属菌 営業許可 10 / 26 項目 / プール水 / その他()			
採取時の条件	採水日	平成	年	月 日	
	天候	前日:	晴・曇・雨・雪		
		当日:	晴・曇・雨・雪		
	気温			℃	
		水温			℃
		採取時 残留塩素			mg/L

※11 項目:旧 10 項目+亜硝酸態窒素 16 項目:旧 15 項目+亜硝酸態窒素

太枠内は必ずご記入下さい。

◎ その他

区分	チェック	備考	
成績判定	至急		
検査終了時の連絡 <small>※検査結果に問題があった場合は 連絡致します。</small>	不要		
	必要	FAX	
		電話	
連絡事項			



株式会社マルマ/エムテック衛生検査所
TEL 053(464)6400 FAX 053(465)4120