

《水質検査》分析依頼書

〒430-0807 静岡県浜松市中区佐藤2丁目5番11号
 株式会社マルマ エムテック衛生検査所
 TEL (053) 464-6400(代)
 FAX (053) 465-4120

飲料水・雑用水・プール水・浴槽水・排水・地下水・その他

◆依頼者名(報告書郵送先)

会社名・団体名			
住所	〒	TEL	
		FAX	
		担当者	

●報告書宛名

報告書の宛名			報告書部数	部
住所	〒			
試料受取方法	採取・郵送・持込・収集・その他()			
試料名				
採取場所				
採取年月日・時刻	年	月	日	時 分
気象条件	前日の天候:	当日の天候:	気温: - °C	水温: °C
残留塩素	- mg/L	試料の区分	給水・原水・その他	
特記事項				

※依頼者と報告書の宛名が同じ場合に「同上」と記載してください

●依頼項目(検査)

該当箇所に○印をお願いします	
検査項目	飲料水・雑用水検査 11項目・16項目・消毒副生成物 12項目・有機化学物質 7項目・51項目 雑用水(2項目・5項目)・その他()
	プール水検査 6項目・総トリハロメタン・レジオネラ属菌・その他()
	浴槽水検査 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・その他()
	排水検査 人の健康の保護に関する環境基準(全27項目) 生活環境項目(pH・COD・BOD・SS・大腸菌群数) 生活環境項目(pH・COD・BOD・SS・大腸菌群数・窒素含有量・りん含有量) 生活環境項目(pH・COD・BOD・SS・大腸菌群数・n-ヘキサン・窒素含有量・りん含有量)
	地下水検査 地下水環境基準(全28項目)
	自主検査 11項目・16項目・11+2項目(鉄、硬度) ・トリハロメタン 5項目・総トリハロメタン・消毒副生成物 12項目・その他()
その他(追加分析項目をご記入下さい)	

◆●連絡方法

区分			備考
報告書結果	内容	チェック	
分析終了時の連絡	不要		
	必要	TEL FAX	

連絡事項

※ 上記の 枠に記入お願い致します。