

飲料水等水質検査依頼書

区分：1104専用

コードNo. _____

依頼日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

依頼者名（請求先）： _____

一般社団法人

京都微生物研究所

依頼者名変更： _____

本部(総合科学分析センター担当) 京都市山科区川田御出町3番地の4
TEL (075)593-3320 FAX (075)593-6599
福知山支所 福知山市東羽合町43番地
TEL (0773)23-7311 FAX (0773)23-7313

〒 _____

依頼者住所： _____

電話： _____ FAX： _____ 担当者： _____ 記入者： _____

試料種別：
 1. 上水道 2. 簡易水道 3. 専用水道 4. 簡易専用水道 5. 井戸水 22. その他水道 31. 雑用水
 15. プール水 99. その他 (_____)

関係法令：
 水道法 特定建築物定期検査(ビル管) その他 (_____)

採取日： _____ 年 _____ 月 _____ 日 天候： _____ 採取者： _____

受付番号	試料名(採取場所等)	原水	浄水	採取時刻	水温	気温	残留塩素	備考

1. 検査依頼項目（下記該当項目に○をつけて下さい。又、表にない項目については、その他項目の欄にご記入下さい。）
外観等異常の場合は、味の検査を省略することがあります。

	項目		項目		項目
<input type="checkbox"/>	SD41 水道基準51項目	<input type="checkbox"/>	SD11 セット15項目	<input type="checkbox"/>	SD51 雑用水セット
<input type="checkbox"/>	SD43 水道原水40項目	<input type="checkbox"/>	SD06 セット16項目(ビル管)	<input type="checkbox"/>	SP01 プール水セット(総トリハロメタン除く)
<input type="checkbox"/>	SD05 セット11項目	<input type="checkbox"/>	SD37 消毒副生成物12項目	<input type="checkbox"/>	SD01 SD12 プール水セット(総トリハロメタン含む)

その他項目： _____

2. その他依頼事項

- 1) 成績書の部数 _____ 部(記入なしは1部) 2) 報告方法： 郵送 窓口渡し [要 不要] TEL. _____
- 3) 返却品： 無 有 (試料返却 容器返却) 返却方法： 窓口返却 郵送返却(着払)
- 4) 指定検査方法等(含定量下限値)： 無 有(別紙 有 無)
- 5) 希望納期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 6) 請求方法： 20日締め 月末締め 随時

3. 備考

内部使用欄							
試料区分	0：一般	9：京都市水	C：水道事業所				
搬入方法	<input type="checkbox"/> 持ち込み <input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> クール宅配 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 当所回収 <input type="checkbox"/> 当所採取						
試料確認	検査に ・ 適 ・ 不適 (_____)						
試料容器確認	1Lポリ, パック： _____ 1Lガラス： _____ 250ml： _____ TOC： _____						
	金属用スピッツフランピン： _____ 滅菌ビン： _____ ネジロビン： _____ その他： _____						
依頼内容承認	受付	受入検査	受付入力	料金	料金確認	入金(済)	