

水質検査依頼書

分野：020 水質

依頼書NO.2A

◆ご依頼者様情報

営業所名:

担当者名:

お客様CD:

会社名

部署名

ご担当者名

様

TEL

所在地 〒

FAX

E-mail

* 報告書送付先 (報告書の送付先がご依頼者様と異なる場合にご記入ください。)

会社名

様宛

TEL

所在地 〒

FAX

* 報告書宛名

(報告書に記載する宛名が、ご依頼者様名と異なる場合にご記入ください。)

◆検体情報及び依頼内容

受付日

検体NO.

検体名

記入例：“ファルコ大学 1号校舎 貯水槽NO.1” “ファルコ温泉 美人の湯 男湯 室内風呂浴槽”

(報告書に記載される検体名です。施設および箇所が明確になるようにご記入ください。)

必要事項を●や■に塗りつぶしてください。

検体分類 (材料種別)	<input type="radio"/> 201 飲料水	<input type="radio"/> 205 遊泳用プール水	<input type="radio"/> 209 浴場の原湯	<input type="radio"/> 213 河川沼湖水	<input type="radio"/> 291 その他
	<input type="radio"/> 202 食品製造用水	<input type="radio"/> 206 学校プール水	<input type="radio"/> 210 上がり用湯	<input type="radio"/> 214 冷却塔水	
	<input type="radio"/> 203 雑用水	<input type="radio"/> 207 排水	<input type="radio"/> 211 上がり用水	<input type="radio"/> 215 下水	
	<input type="radio"/> 204 浴槽水	<input type="radio"/> 208 浴場の原水	<input type="radio"/> 212 温泉水	<input type="radio"/> 216 工業用水	
原水の種類	<input type="checkbox"/> 41 水道水	<input type="checkbox"/> 43 井戸水	<input type="checkbox"/> 45 湧き水	<input type="checkbox"/> 47 食品製造排水	<input type="checkbox"/> 49 生活排水
	<input type="checkbox"/> 42 地下水	<input type="checkbox"/> 44 温泉水	<input type="checkbox"/> 46 河川沼湖水	<input type="checkbox"/> 48 工業排水	<input type="checkbox"/> 09 その他の水

採水者の会社名

採水日時

年

月

日

時

分

採水者の氏名

報告書記載コメント (報告書に記載したい特記事項があれば下記へご記入ください。)

遊離残留塩素濃度 () mg/L

飲料水項目

<input type="checkbox"/> 836100 飲料水10項目	<input type="checkbox"/> 830100 一般細菌	<input type="checkbox"/> 831500 銅	<input type="checkbox"/> 839600 有機物(TOC)
<input type="checkbox"/> 839700 飲料水12項目(夏季)	<input type="checkbox"/> 836800 大腸菌	<input type="checkbox"/> 834100 ナトリウム	<input type="checkbox"/> 830700 pH値
<input type="checkbox"/> 836200 飲料水15項目	<input type="checkbox"/> 831200 鉛	<input type="checkbox"/> 834200 マンガン	<input type="checkbox"/> 830500 色度
<input type="checkbox"/> 836900 飲料水27項目	<input type="checkbox"/> 832000 総トリハロメタン	<input type="checkbox"/> 830800 塩化物イオン	<input type="checkbox"/> 830600 濁度
<input type="checkbox"/> 839800 飲料水基準全項目	<input type="checkbox"/> 831300 亜鉛	<input type="checkbox"/> 831100 蒸発残留物	<input type="checkbox"/> 834800 遊離残留塩素
<input type="checkbox"/> 836400 飲適26項目	<input type="checkbox"/> 831400 鉄	<input type="checkbox"/> 834300 CaMg(硬度)	
<input type="checkbox"/> 843600 浴槽水原水セット1 血清群無		<input type="checkbox"/> 843800 浴槽水原水セット2 血清群付	

排水項目

<input type="checkbox"/> 839900 排水5項目	<input type="checkbox"/> 837500 ヘキサン抽出物質	<input type="checkbox"/> 838000 全りん	<input type="checkbox"/> 838600 溶存鉄
<input type="checkbox"/> 839200 透視度	<input type="checkbox"/> 837693 フェノール類	<input type="checkbox"/> 838100 銅	<input type="checkbox"/> 838700 砒素
<input type="checkbox"/> 837100 pH	<input type="checkbox"/> 837893 全シアン	<input type="checkbox"/> 838200 亜鉛	<input type="checkbox"/> 838800 全クロム
<input type="checkbox"/> 837200 懸濁物質(SS)	<input type="checkbox"/> 837900 全窒素	<input type="checkbox"/> 838300 鉛	<input type="checkbox"/> 838900 六価クロム
<input type="checkbox"/> 837300 化学的酸素消費量(COD)		<input type="checkbox"/> 838493 カドミウム	<input type="checkbox"/> 839093 全水銀
<input type="checkbox"/> 837400 生物化学的酸素消費量(BOD)		<input type="checkbox"/> 838500 溶存マンガン	<input type="checkbox"/> 839100 大腸菌群数

浴槽水

<input type="checkbox"/> 841900 浴槽水質セット1 血清群無	<input type="checkbox"/> 842100 pH値	<input type="checkbox"/> 840600 硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素
<input type="checkbox"/> 842000 浴槽水質セット2 血清群付	<input type="checkbox"/> 840200 過マンガン酸カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 840700 アンモニア性窒素
<input type="checkbox"/> 840900 色度	<input type="checkbox"/> 840300 大腸菌群	<input type="checkbox"/> 840500 遊離残留塩素
<input type="checkbox"/> 840100 濁度	<input type="checkbox"/> 840400 一般細菌	

プール水項目

<input type="checkbox"/> 842200 プール水セット	<input type="checkbox"/> 841300 過マンガン酸カリウム消費量	<input type="checkbox"/> 841600 総トリハロメタン
<input type="checkbox"/> 841100 pH値	<input type="checkbox"/> 844200 大腸菌	<input type="checkbox"/> 841800 色度
<input type="checkbox"/> 841200 濁度	<input type="checkbox"/> 841500 一般細菌	<input type="checkbox"/> 841700 遊離残留塩素

レジオネラ項目

<input type="checkbox"/> 825600 ｼﾞ ｵﾞ菌数 血清群付	<input type="checkbox"/> 827900 ｼﾞ ｵﾞ菌数 血清群無	<input type="checkbox"/> 829400 ｼﾞ ｵﾞ菌属遺伝子検査(LAMP法)*
--	--	--

その他上記にない項目

連絡事項 (検査目的・その他ご要望等)※報告書には記載されません。

検体受付 / / / 受付温度 ℃ 数量 検体量 g 入力者 印 確認者 印

注) *のある項目は営業所端末からご依頼頂けません。それ以外の項目については、左から4ケタの数字を項目コードとしてご依頼下さい。 20100130

株式会社ファルコライフサイエンス 食品衛生環境営業部

〒606-8393 京都市左京区東竹屋町通川端東入東竹屋町63番地2 tel 075-771-9377 fax 075-771-7477