

# 検査依頼書

飲料水 /

(一社)岩手県薬剤師会 検査センター 殿

受付番号 \_\_\_\_\_ 受付 年 月 日 時 分  
(受取 時 分)

依頼者	名称	TEL _____	FAX _____	(担当者)
		〒 _____		
結果書宛名				依頼者と同じ
支払者	名称	TEL _____	FAX _____	依頼者と同じ
		〒 _____		

採取年月日時	平成 年 月 日 :	天候	前日	当日	塩素消毒 有( mg/L)・無
		気温	℃	水温	
種類	1:水道水 2:井戸水 3:湧水 4:表流水(河川水) 5:その他( )				
採水地点					
採水者名					
水源の名称					
水道施設名					

セット項目選択	浄水全項目 51 項目	原水全項目 40 項目	省略不可 23 項目
	平常 11 項目	ビル管理法 16 項目	ビル管理法 12 項目

水道法水質基準項目			
一般細菌	鉄及びその化合物	塩素酸	蒸発残留物
大腸菌	マンガン及びその化合物	シアン化物イオン及び塩化シアン	カルシウム、マグネシウム等(硬度)
塩化物イオン	亜鉛及びその化合物	臭素酸	ナトリウム及びその化合物
有機物(全有機体炭素(TOC)の量)	銅及びその化合物	クロロホルム	フッ素及びその化合物
pH値	鉛及びその化合物	ジプロモクロロメタン	1,4-ジオキサン
味	アルミニウム及びその化合物	プロモジクロロメタン	四塩化炭素
臭気	ホウ素及びその化合物	プロモホルム	シス-1,2-ジクロロエチレン及び トランス-1,2-ジクロロエチレン
色度	カドミウム及びその化合物	総トリハロメタン	
濁度	六価クロム化合物	クロロ酢酸	ジクロロメタン
亜硝酸態窒素	ヒ素及びその化合物	ジクロロ酢酸	テトラクロロエチレン
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素	セレン及びその化合物	トリクロロ酢酸	トリクロロエチレン
ジェオスミン	水銀及びその化合物	ホルムアルデヒド	ベンゼン
2-メチルイソボルネオール	フェノール類	陰イオン界面活性剤	非イオン界面活性剤

申請と試料の合致	適・否	試験目的との適合	適・否	試料量	適・否
----------	-----	----------	-----	-----	-----

備考	検体情報 添付	有 無
----	------------	-----

未収・入金 ( ) 受付者 \_\_\_\_\_