

水 質 試 験 検 査 依 頼 書

太線内にご記入ください。(ご記入後FAXにて申し込みください。複写の当社控えを試料に同封願います。)

ご依頼者名		殿	ご担当者	
ご依頼者住所				TEL
報告書宛先	同上			FAX
件 名				納 期
報告書提出部数	部	発送日	/	提出方法
採取者名				郵送 受取 持参
試験水種別	採取区分		自社 ・ 他社	
	水道水 井戸水 地下水 河川水 湖沼水 海水			
	プール水 浴槽水 事業所排水	その他：		
試験目的	役所提出 自社管理 調査研究		その他：	

試料名	採取月日	時刻	気温	水温	天候	※ 備考
	/	:	℃	℃		
	/	:	℃	℃		
	/	:	℃	℃		
	/	:	℃	℃		
	/	:	℃	℃		

※『プール水』の場合は、採水時の残留塩素濃度をご記入ください。

分析項目 (必要項目に○印をつけて下さい。)

1. 色度	飲 料 水 セ 飲 料 水 10 セ 項 目 ト 15 項 目	16. クロロホルム	ト	31. レジオネラ属菌
2. 濁度		17. ジブロモクロロメタン	リ 5	32. プール水(2・5・8・9・10)
3. 臭気		18. ブロモジクロロメタン	ハ 項	33. 浴槽水(2・8・9)
4. 味		19. プロモホルム	ロ 目	34. 浴槽水(1・2・5・8・9)
5. 水素イオン濃度(PH)		20. 総トリハロメタン		35. 水素イオン濃度(PH)
6. 硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素		21. 硬度		36. 生物化学的酸素要求量(BOD)
7. 塩素イオン		22. マンガン		37. 化学的酸素要求量(COD)
8. 有機物		23. 残留塩素		38. 浮遊物質(SS)
9. 大腸菌		24. 大腸菌群最確数(MPN)		39. n-h e x
10. 一般細菌数		25. 病原性大腸菌(0-157)		40. 溶存酸素量(DO)
11. 鉛		26. 腸炎ビブリオ		41. 全窒素(T-N)
12. 亜鉛		27. 黄色ブドウ球菌		42. 全リン(T-P)
13. 銅		28. 赤痢菌		43. 硝酸性窒素
14. 鉄		29. サルモネラ		44. 亜硝酸性窒素
15. 蒸発残留物		30. 大腸菌群数		45. アンモニア性窒素
備考(別項目)				

株式会社日本環境衛生研究所

〒983-0035 仙台市宮城野区日の出町3-7-14
TEL 022-782-1024 FAX 022-782-1027

受付日 /

計量証明事業登録 宮城県第137号
衛生検査所登録 仙台市登録第51号