

水質検査依頼書

環境コンサルタント株式会社 御中
下記について水質検査を依頼します。

受付日: 令和 年 月 日
受付番号:

令和 年 月 日													
依頼者	氏名												
	住所	(〒 -)											
	担当者	(所属)	(氏名)										
		(Mail) @											
報告書宛名	<input type="checkbox"/> 同上												
報告書送付先	<input type="checkbox"/> 同上	住所	〒										
		氏名											
検査料請求先	<input type="checkbox"/> 同上	住所	〒										
		氏名											
検査結果の報告について	報告書の部数	部	引渡方法										
	引渡希望日	令和 年 月 日 (時ころ)											
	速報の通知	<input type="checkbox"/> 必要なし	<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Mail (通知先)										
試験の内容・件名など													
検査項目(検査を希望する検体、項目の欄に○印を記入してください)													
No.	項目名	試料番号					No.	項目名	試料番号				
		1	2	3	4	5			1	2	3	4	5
1	一般細菌					22	クロロ酢酸						
2	大腸菌					24	ジクロロ酢酸						
11	硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素					28	トリクロロ酢酸						
34	鉄及びその化合物					3	カドミウム及びその化合物						
38	塩化物イオン					4	水銀及びその化合物						
46	有機物(TOC)					5	セレン及びその化合物						
47	pH値					6	鉛及びその化合物						
48	味					7	ヒ素及びその化合物						
49	臭気					8	六価クロム化合物						
50	色度					9	亜硝酸態窒素						
51	濁度					10	シアン化物イオン及び塩化シアン						
23	クロロホルム					12	フッ素及びその化合物						
25	ジブロモクロロメタン					13	ホウ素及びその化合物						
29	ブロモジクロロメタン					15	1,4-ジオキサン						
30	ブロモホルム					26	臭素酸						
27	総トリハロメタン					31	ホルムアルデヒド						
14	四塩化炭素					32	亜鉛及びその化合物						
16	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					33	アルミニウム及びその化合物						
17	ジクロロメタン					35	銅及びその化合物						
18	テトラクロロエチレン					36	ナトリウム及びその化合物						
19	トリクロロエチレン					37	マンガン及びその化合物						
20	ベンゼン					39	硬度						
21	塩素酸					40	蒸発残留物						
42	ジェオスミン					41	陰イオン界面活性剤						
43	2-メチルイソボルネオール					44	非イオン界面活性剤						
(特記事項)							45		フェノール類				

※ 裏面の試料採取記録紙もご記入の上、お申し込み下さい。

試料採取記録紙

試料採取日	令和 年 月 日				
試料番号	1	2	3	4	5
試料名					
試料の種類	原水・浄水	原水・浄水	原水・浄水	原水・浄水	原水・浄水
	(その他)	(その他)	(その他)	(その他)	(その他)
採取時刻	:	:	:	:	:
水温					
気温(室温)	気・室	気・室	気・室	気・室	気・室
残留塩素濃度	(遊離)	(遊離)	(遊離)	(遊離)	(遊離)
	(全)	(全)	(全)	(全)	(全)
採取の方法					
採取量					
採取ピン	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11 12,13,14,15,16	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11 12,13,14,15,16	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11 12,13,14,15,16	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11 12,13,14,15,16	1,2,3,4,5,6 7,8,9,10,11 12,13,14,15,16
採取者名					
出発時刻	:	:	:	:	:
到着時刻 所要時間	: 時間 分	: 時間 分	: 時間 分	: 時間 分	: 時間 分
運搬経路 運搬者					
項目、量、状態の確認					
試料の保存					
備考					

※採水等についてご不明の点は下記までお問合せ下さい。

環境コンサルタント(株) 技術統括本部 分析部 上水試験室 TEL:0154-40-2331 FAX:0154-40-3754