

飲料水検査依頼表

--	--

検査依頼日	令和 年 月 日
-------	----------

検体番号

お客様名	報告書宛名・請求先・発送先が異なる場合は、その事も併せてご記入下さい。		ご請求先
			<input type="checkbox"/> 貯水協中越支部 <input type="checkbox"/> 直接
住所	〒	担当者	
	TEL	FAX	E-mail
施設名			
種別	<input type="checkbox"/> 上水道 <input type="checkbox"/> 簡易水道 <input type="checkbox"/> 小規模水道 <input type="checkbox"/> 専用水道 <input type="checkbox"/> 井戸水 <input type="checkbox"/> 湧水 <input type="checkbox"/> その他()		
特記事項	その他条件がある場合、ご記入下さい。		
依頼方法	<input type="checkbox"/> 定期 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ()		
	<input type="checkbox"/> 見積 () <input type="checkbox"/> 契約書 ()		
採取者	<input type="checkbox"/> 検査機関 <input type="checkbox"/> 依頼者		

記載要領 ※太線の枠内のみご記入下さい。

[飲用を目的とした水質検査]

[貯水槽に関する水質検査]

51項目検査：全項目検査		建築物一般検査：12項目	
49項目検査：細菌検査を除く全項目検査		建築物定期検査：16項目	
49項目検査：カビ臭を除く全項目検査		特定建築物一般検査：12項目	
40項目検査：原水全項目検査		特定建築物定期検査：16項目	
26項目検査：飲料水検査		消毒副生成物検査：12項目	
21項目検査：省略不可項目検査		その他検査	
15項目検査：一般検査項目(細菌検査を含む)			
12項目検査：一般検査項目(細菌検査を含む)			
9項目検査：毎月検査項目			
2項目検査：細菌検査		【検査方法】 平成15年厚生労働省告示第261号による。	
クリプトスポリジウム指標菌			
その他検査			

[採取記録]

番号	採水場所	採取日時	天候	気温	水温	残留塩素	【採取確認】
		R . . .		°C	°C		採取者
		R . . .		°C	°C		
		R . . .		°C	°C		確認者
		R . . .		°C	°C		
		R . . .		°C	°C		
備考							前処理 <input type="checkbox"/> 有

【 要 求 事 項 】

確認者	<input type="checkbox"/> お客様要求事項 () <input type="checkbox"/> 法的、規制要求事項 () <input type="checkbox"/> 所内要求事項 () <input type="checkbox"/> その他 ()	検査料	<input type="checkbox"/> 未納 <input type="checkbox"/> 入金 _____ 円
【 要 求 事 項 の 確 認 】		【 受 付 の 確 認 】	
要求事項の明確化	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	受 付	報告書
問題事項の解決	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO		検査業務
【 検 査 能 力 の 確 認 】	対応策 (NOの場合)		製品検査
納 期	<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	発 送	発送方法
検査実績	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 速達 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 持参 () <input type="checkbox"/> その他 ()
検査体制	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
採取要員	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

お申し込み
お問い合わせ