

飲料水検査依頼書

(ポリ容器No.)

〒273-0016 千葉県船橋市潮見町16番7

TEL 047-431-3796 / Fax 047-433-6788

受付年月日 平成 年 月 日 時 分

検査手数料	
小計	
消費税	
総額	

試料の名称		採水年月日	平成 年 月 日 時 分		
所在地		試料の種類 (選択)	飲料水・飲用井戸・定期検査		
採水場所			貯水槽清掃後・その他()		
採取者		気温	℃	天候	前日
報告書宛名		水温	℃		当日
請求書宛名		外観	臭:	残留塩素	mg/l

検査目的	検査セット名(項目)				
水道法	水道法に基づく 試験	10項目・消毒副生成物11項目・給水設備15項目・飲用井戸21項目			
特定建築物		ビル管理法全26項目・全項目検査51項目			
一般飲料水					
その他					
備考					