

収入証紙貼付欄（枚数が多い場合は別紙に貼付してください。）

水質試験（検査）依頼書

年 月 日

北海道釧路保健所長 様

依頼者（〒 - ）
住所

氏名 担当者（所属等）
（連絡先電話 - -）

北海道保健所条例施行規則別表による次の試験（検査）を依頼します。

1 試験（検査）種別

種 別	検 査 項 目	単 価	件 数	金 額
一般細菌試験		1,400円		円
大腸菌群試験		2,800円		円
大腸菌試験		3,650円		円
カプトホリウム 指標菌試験	定性試験	5,200円		円
	定量試験	17,070円		円
化学試験		12,100円		円
化学的 一成分試験	定性試験	3,800円		円
	定量試験	12,000円		円
飲料水	簡易試験	9,950円		円
	一般試験	15,800円		円
水道水浄水試験		14,400円		円
汚水水質試験		34,300円		円
微量元素試験	原子吸光光度法	19,400円		円
微量物質試験	ガスクロマトグラフ法	4成分まで	36,000円	円
		1成分増すごと	8,700円	円
	高速液体クロマトグラフ法	31,300円	円	
	質量分析法	10成分まで	86,500円	円
		1成分増すごと	6,300円	円
合 計				円

（以下の2から11までは、検体数が2つ以上ある場合は、別紙に記入してください。）

2 検水（水源）の種別 井水（深さ m） 湧水 表流水 伏流水 受水槽水（ m³）
給水栓水 浄化槽放流水 工場排水 その他（ ）

3 採水年月日

年 月 日

4 天候の状況

前日

当日

気温

℃

水温

℃

5 採水場所

6 採水者名（ : 所属）
（※以下の7及び8は、水道水の場合に記入してください。）

7 水道名（）

8 水源の名称（）
（※以下の9から11までは、水道水以外の場合に記入してください。）

9 飲用の有無 有（一般用・食品営業用・その他業務用）{水道給水区域内（専用・併用）・外（専用・併用）} ・ 無

10 滅菌及びろ過の有無 滅菌の有無 有 ・ 無 ろ過の有無 有 ・ 無
（有の場合の方法：）

11 周囲の状況 便所から m 下水から m

12 容 器 取りにくる 処分して可 その他（）

13 結果通知書の処理 依頼者に郵送 連絡したら取りにくる その他（）

14 参考事項

(別紙)

検体番号					
検査項目	一般細菌試験、 大腸菌群試験、大腸菌試験、 クリプトスピウム指標菌試験(定性) クリプトスピウム指標菌試験(定量) 化学試験、簡易試験、 一般試験、浄水試験 汚水水質試験、 その他()	一般細菌試験、 大腸菌群試験、大腸菌試験、 クリプトスピウム指標菌試験(定性) クリプトスピウム指標菌試験(定量) 化学試験、簡易試験、 一般試験、浄水試験 汚水水質試験、 その他()	一般細菌試験、 大腸菌群試験、大腸菌試験、 クリプトスピウム指標菌試験(定性) クリプトスピウム指標菌試験(定量) 化学試験、簡易試験、 一般試験、浄水試験 汚水水質試験、 その他()	一般細菌試験、 大腸菌群試験、大腸菌試験、 クリプトスピウム指標菌試験(定性) クリプトスピウム指標菌試験(定量) 化学試験、簡易試験、 一般試験、浄水試験 汚水水質試験、 その他()	一般細菌試験、 大腸菌群試験、大腸菌試験、 クリプトスピウム指標菌試験(定性) クリプトスピウム指標菌試験(定量) 化学試験、簡易試験、 一般試験、浄水試験 汚水水質試験、 その他()
検水(水源)の種別	井水(深さ m)、湧水、 表流水、伏流水、給水栓水、 受水槽水(m ³)、 浄化槽放流水、工場排水、 浸透水、その他()	井水(深さ m)、湧水、 表流水、伏流水、給水栓水、 受水槽水(m ³)、 浄化槽放流水、工場排水、 浸透水、その他()	井水(深さ m)、湧水、 表流水、伏流水、給水栓水、 受水槽水(m ³)、 浄化槽放流水、工場排水、 浸透水、その他()	井水(深さ m)、湧水、 表流水、伏流水、給水栓水、 受水槽水(m ³)、 浄化槽放流水、工場排水、 浸透水、その他()	井水(深さ m)、湧水、 表流水、伏流水、給水栓水、 受水槽水(m ³)、 浄化槽放流水、工場排水、 浸透水、その他()
採水年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
天候の状況	前日 当日	前日 当日	前日 当日	前日 当日	前日 当日
気温・水温	気温 ℃ 水温 ℃	気温 ℃ 水温 ℃	気温 ℃ 水温 ℃	気温 ℃ 水温 ℃	気温 ℃ 水温 ℃
採水場所					
採水者名	氏名： 所属：	氏名： 所属：	氏名： 所属：	氏名： 所属：	氏名： 所属：
※水道名					
※水源の名称					
*飲用の有無	有(一般用・食品営業用・他) 水道区域内(専用・併用) 外(専用・併用) 無	有(一般用・食品営業用・他) 水道区域内(専用・併用) 外(専用・併用) 無	有(一般用・食品営業用・他) 水道区域内(専用・併用) 外(専用・併用) 無	有(一般用・食品営業用・他) 水道区域内(専用・併用) 外(専用・併用) 無	有(一般用・食品営業用・他) 水道区域内(専用・併用) 外(専用・併用) 無
*滅菌の有無	有(方法)・無	有(方法)・無	有(方法)・無	有(方法)・無	有(方法)・無
*ろ過の名称	有・無	有・無	有・無	有・無	有・無
*周囲の状況	便所から m 下水から m	便所から m 下水から m	便所から m 下水から m	便所から m 下水から m	便所から m 下水から m
参考事項					

(注) 1 この用紙は、検体数が2つ以上ある場合に使用してください。

2 ※の項目は、水道水の場合に記入してください。*の項目は、水道水以外の場合に記入してください。