

公衆浴場法及び旅館業法に基づく水質検査依頼書

(一財)群馬県薬剤師会環境衛生試験センター 代表理事 様

太枠内の記入をお願いします。
採水当日に当センターへの搬入をお願いします。

下記のとおり試験・検査を依頼いたします。

依頼者	フリガナ 依頼者名	依頼日： 年 月 日										※依頼者コード				
	住所	印										※顧客コード				
	担当者 (所属・氏名)															
	TEL	FAX														
以下は依頼者と異なる場合は必ずご記入ください。												※コード				
請求先 (住所・宛名)		〒														
成績書宛名																
成績書送付先 (住所・宛名)		〒														
施設の種類		一般公衆浴場(銭湯、老人福祉センター等の浴場) その他の公衆浴場 [保養・休養を目的としたもの スポーツ施設に併設されるもの 福利厚生のための浴場 その他のもの()] 旅館業														
検体種類 注		原 水 原 湯 上がり用湯 上がり用水 浴槽水														
採水場所																
採水日時		西暦 2 0 年 月 日 時 分														
天候		前日		晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪				当日		晴 ・ 曇 ・ 雨 ・ 雪						
気温		℃			水温		℃			遊離残留塩素			.			mg/L
採水者 (所属・氏名)								立会人 (所属・氏名)								
検体種類 注		検 査 項 目						単 項 目								
原 水 原 湯 上がり用湯 上がり用水		公衆浴場法に基づく原水等試験(6項目) (1～6の項目)						1 色度 2 濁度 3 pH値 ※ 4 有機物(過マンガン酸カリウム消費量 又は全有機炭素(TOC)) 5 大腸菌(特定酵素基質培地法) 6 レジオネラ属菌(定量)								
浴 槽 水		公衆浴場法に基づく浴槽水試験(4項目) (1～4の項目)						1 濁度 ※ 2 有機物(過マンガン酸カリウム消費量 又は全有機炭素(TOC)) 3 大腸菌(特定酵素基質寒天培地平板培養法) 4 レジオネラ属菌(定量)								

※ 塩素化イソシアヌル酸又はその塩等を用いて消毒している場合は、過マンガン酸カリウム消費量とする。

注 原 水 … 原湯の原料に用いる水及び浴槽の水の温度を調節する目的で、浴槽の水を再利用せずに浴槽に直接注入される水
 原 湯 … 浴槽の湯を再利用せずに浴槽に直接注入される温水
 上がり用湯 … 洗い場及びシャワーに備え付けられた湯栓から供給される温水
 上がり用水 … 洗い場及びシャワーに備え付けられた水栓から供給される水
 浴槽水 … 浴槽内の湯水

※試験センター記入欄	日付印	試料番号

依頼書に記載された内容は検査の目的以外には使用しません。また、検査等について、他に提供することはありません。
なお、検査結果をもとに、個々を特定できないデータとして、集計に使用させていただくことがあります。

受付・検査場所
(一財)群馬県薬剤師会環境衛生試験センター
〒371-0013 群馬県前橋市西片貝町五丁目23番地10
TEL 027-223-6355 FAX 027-243-2967