

飲料水水質試験依頼書

依頼年月日 令和 年 月 日

受付番号	
------	--

依頼者住所	〒 -			検査項目	1. 化学試験 2. 細菌試験
依頼者氏名 又は名称 代表者氏名				電話番号	
採水場所	屋内・屋外	採水日時	月 日 時 分	検水種別	井戸水
水に色・にごり・においはありますか			あ り ・ な し		
水を消毒する設備はありますか			あ り ・ な し		

太線の

 の中の事項について記入してください。

※成績書番号は記入しないこと

※文書日付は記入しないこと			成績書番号	第 号
文書日付	令和 年 月 日			

太線の

 の中の事項について記入してください。

井戸の所有者			電話番号		
井戸の所在地	高松市 町				
利用者区分	一般用	個人住宅 ・ 寄宿舍 ・ 社宅 ・ 共同住宅 ・ その他（ ）			
	業務用	官公庁 ・ 学校 ・ 病院 ・ 店舗 ・ 飲食店 ・ その他（ ）			
使用状況	毎日使用 ・ 時々使用 ・ 使用していない ・ その他（ ）				
使用目的	飲用 ・ その他				
井戸のふた	あり ・ なし	井戸の位置	屋内 ・ 屋外	消毒設備	あり ・ なし
市水道加入	水道に入っていない ・ 水道と併用で水道が主 ・ 水道と併用で井戸が主				
井戸周囲の環境					