

受付No.	
成績書	☐ 郵送 ☐ 来所 その他()

分 類		☐ プール水 ☐ 水浴水 ☐ その他()					
依頼年月日		年 月 日			依頼者コードNo.		
依 頼 者	住 所	〒					
	氏 名 (会社名)						
採水者区分		TEL		FAX		(担当者名)	
		依頼者：			協会：		

No.	試料及び採水場所		試料の種類		滅菌	判定	検 査 項 目	
1	(月 日 時 分採水)	天候	☐ 遊泳用プール ☐ 学校プール ☐ 公衆浴場水 ☐ 旅館業浴場水 ☐ 老人保健施設 ☐ 空調用循環水 ☐ その他	☐ 有 ☐ 無	☐ 要 ☐ 不要	・プール水 (☐ 平常 項目 ☐ トリハロメタン) ・水浴水 (☐ 原湯 ☐ 原水 ☐ 浴槽水 ☐ 上り湯 項目) ・その他 () ※滅菌剤種類(水浴水は必ず記入してください) ☐ 塩素系薬剤(次亜塩素酸ナトリウム等)使用 ☐ 塩素化イソシアヌル酸系薬剤使用		
気温 ℃ 水温			採水時残留塩素 ℃ (mg/L)					
2	(月 日 時 分採水)	天候	☐ 遊泳用プール ☐ 学校プール ☐ 公衆浴場水 ☐ 旅館業浴場水 ☐ 老人保健施設 ☐ 空調用循環水 ☐ その他	☐ 有 ☐ 無	☐ 要 ☐ 不要	・プール水 (☐ 平常 項目 ☐ トリハロメタン) ・水浴水 (☐ 原湯 ☐ 原水 ☐ 浴槽水 ☐ 上り湯 項目) ・その他 () ※滅菌剤種類(水浴水は必ず記入してください) ☐ 塩素系薬剤(次亜塩素酸ナトリウム等)使用 ☐ 塩素化イソシアヌル酸系薬剤使用		
気温 ℃ 水温			採水時残留塩素 ℃ (mg/L)					
3	(月 日 時 分採水)	天候	☐ 遊泳用プール ☐ 学校プール ☐ 公衆浴場水 ☐ 旅館業浴場水 ☐ 老人保健施設 ☐ 空調用循環水 ☐ その他	☐ 有 ☐ 無	☐ 要 ☐ 不要	・プール水 (☐ 平常 項目 ☐ トリハロメタン) ・水浴水 (☐ 原湯 ☐ 原水 ☐ 浴槽水 ☐ 上り湯 項目) ・その他 () ※滅菌剤種類(水浴水は必ず記入してください) ☐ 塩素系薬剤(次亜塩素酸ナトリウム等)使用 ☐ 塩素化イソシアヌル酸系薬剤使用		
気温 ℃ 水温			採水時残留塩素 ℃ (mg/L)					
4	(月 日 時 分採水)	天候	☐ 遊泳用プール ☐ 学校プール ☐ 公衆浴場水 ☐ 旅館業浴場水 ☐ 老人保健施設 ☐ 空調用循環水 ☐ その他	☐ 有 ☐ 無	☐ 要 ☐ 不要	・プール水 (☐ 平常 項目 ☐ トリハロメタン) ・水浴水 (☐ 原湯 ☐ 原水 ☐ 浴槽水 ☐ 上り湯 項目) ・その他 () ※滅菌剤種類(水浴水は必ず記入してください) ☐ 塩素系薬剤(次亜塩素酸ナトリウム等)使用 ☐ 塩素化イソシアヌル酸系薬剤使用		
気温 ℃ 水温			採水時残留塩素 ℃ (mg/L)					
特記事項							受付者	
検 体 数	検査手数料	円	収入担当者					
	消費税等	円	領収書No.					
	合 計	円	後払	支払予定日	月 日			
				請求書No.				



01本部	11仙南	21岩沼	31黒川	41塩釜
51石巻	61大崎	71栗原	72登米	81気仙沼

〒981-3111 仙台市泉区松森字堤下7番地の1 TEL 022-771-4722 FAX 022-776-8835