

水質検査試料（側面用）	
設置者氏名	処理方式 合併 単独
水質の種類	
採水事業所名	
 0900052080	

水質検査試料（フタ用）	
設置者氏名	処理方式 合併 単独
水質の種類	
採水事業所名	
 0900052080	

で注意！

採水の際に依頼書より切り離し、採水瓶の側面とフタにそれぞれ貼って下さい。

依頼書と違うシールを貼らない様に注意して下さい。

水質検査依頼書

※No

平成 年 月 日

一般財団法人福岡県浄化槽協会 殿

採水事業所名 _____

(ふりがな)

設置者氏名 _____

TEL _____

設置者住所 _____

管轄保健所名 _____

水質検査を下記のとおり検査手数料を添えて依頼します。

設置場所の住所		採水日	月	日
水質の種類		浄化槽(放流水・流入水) 雑排水(放流水・流入水) その他()		
		商品名		
処理方式	単 独	分離接触ばっ気・分離ばっ気・全ばっ気 散水ろ床・平面酸化・単組ばっ気・その他()		
	合 併	接触ばっ気・長時間ばっ気・小型嫌気ろ床接触ばっ気・小型分離接触ばっ気 回転板接触・散水ろ床・標準活性汚泥		
		処理目標水質	mg/l	
処理能力	人槽	m ³ /日	搬入方法	収 集 ・ 持 込 み
検査手数料	一般家庭・事業所	円	支払方法	現 金 ・ 請 求
摘 要		セット名: _____ (税込)		

1. 採水時に貼るシールは依頼書と一体となっているものを使用すること。(それ以外は不可)
2. 設置者住所及び設置場所の住所は善いまで記入すること。
3. セット項目の検査とその他の項目を検査する場合は、その他の項目を摘要欄に記載すること。(例 大腸菌、COD等)
4. 検体は各地区の収集場所に収集日の正午までに検査手数料を添えて持参するようにする。
5. 検体採水量は2ℓとする。(rへキブタン、人腸菌検査は別途採水すること)



0900052080

個人情報の取扱いについて

個人情報はつきましては、個人情報保護法及び当協会の個人情報保護規程に基づき適正に管理いたします。
お預かりする個人情報は、当該検査以外に利用しません。