|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【環境水検査】試験依頼書**記入日　　　　年　　　　月　　　　日　太枠内の記入をお願いします。 | 受付番号 |  |
| 事業所名 |  | 受付日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 所　　属 |  | ご担当 | 　　　　　　　　　　　様 |
| 所在地 | 〒 | 電　話 |  |
| E-mail |  | ﾌｧｸｼﾐﾘ |  |
| ご依頼の目的 | ・品質管理　・調査研究　・流通販売　・クレーム処理・公用　・その他（　　　　　　　　　） | 報告 | □郵送　□メール　□ﾌｧｸｼﾐﾘ |
| 検体名と検査項目をご記載ください。 |
| 検体名 |  | 採水予定日 |  |
| 検体数 |  |  |  |
|  |  |  |
| □　51項目　飲用井戸等給水開始前等の検査□　26項目　食品衛生法に基づく食品製造用水の検査□　13項目　飲用井戸水などの定期検査項目□　39項目　原水基準項目□　39項目　ミネラルウォーター類の成分規格□　 2項目　クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌、嫌気性芽胞菌）□　 2項目　クリプトスポリジウム、ジアルジア□　 1項目　ヘリコバクターピロリ菌□　 1項目　ヘリコバクターピロリ菌（ＤＮＡ）□　レジオネラ属菌井戸水の検査をお申し込みのお客様は分かる範囲で下記の情報をご提供下さい。回答は任意でございます。ご記入がなくても検査は可能です。１．作成時期　　　　年頃　　　２．井戸深度　　　　ｍ　　　３．揚水装置　　　有　無 |  |
| 【特記事項】 |
|  |
|  |
|  |
| **お問い合わせ・検体送付先：**  |  |
| 株式会社AHC食品あんしん検査課 | 〒371-0831　群馬県前橋市小相木町343-1 | (電話：027-253-1515　ﾌｧｸｼﾐﾘ：027-252-9369) |
| 弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。 |
| Copyright © 1977 AHC Inc. All Right Reserved.　Rev：1.3 |

**【複数検体】採水記入シート**

実施日：　　　年　　　月　　　日

貴社名：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検体名 | 物件名 | 採水場所 | 種類 | 採水日時 |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **【環境水検査】試験依頼書**記入日　　　　年　　　　月　　　　日　太枠内の記入をお願いします。 | 受付番号 | **記入例** |
| 事業所名 | 株式会社AHC | 受付日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 所　　属 | 品質管理室 | ご担当 | 品質太郎　　　　　　　　　様 |
| 所在地 | 〒371-0831群馬県前橋市小相木町343-1 | 電　話 | 012-3456-7890 |
| E-mail | 123abc@efg.com | ﾌｧｸｼﾐﾘ | 012-3456-7891 |
| ご依頼の目的 | ・品質管理　・調査研究　・流通販売　・クレーム処理・公用　・その他（　　　　　　　　　） | 報告 | ☑郵送　□メール　□ﾌｧｸｼﾐﾘ |
| 検体名と検査項目をご記載ください。 |
| 検体名 | 井戸水 | 採水予定日 | 　１０月１日 |
| 検体数 | １ |  |  |
|  |  |  |
| □　51項目　飲用井戸等給水開始前等の検査□　26項目　食品衛生法に基づく食品製造用水の検査☑　13項目　飲用井戸水などの定期検査項目□　39項目　原水基準項目□　39項目　ミネラルウォーター類の成分規格□　 2項目　クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌、嫌気性芽胞菌）□　 2項目　クリプトスポリジウム、ジアルジア☑　 1項目　ヘリコバクターピロリ菌□　 1項目　ヘリコバクターピロリ菌（ＤＮＡ）□レジオネラ属菌井戸水の検査をお申し込みのお客様は分かる範囲で下記の情報をご提供下さい。回答は任意でございます。ご記入がなくても検査は可能です。１．作成時期　　　　年頃　　　２．井戸深度　　　　ｍ　　３．揚水装置　　　有　無 |  |
| 【特記事項】 |
|  |
|  |
|  |
| **お問い合わせ・検体送付先：**  |  |
| 株式会社AHC食品あんしん検査課 | 〒371-0831　群馬県前橋市小相木町343-1 | (電話：027-253-1515　ﾌｧｸｼﾐﾘ：027-252-9369) |
| 弊社の検査利用規約にご承諾をお願いします。ご依頼を以て検査利用規約をご承諾頂いたものとしてお取り扱いさせていただきます。 |
| copyright © 1977 AHC Inc. All Right Reserved.　Rev：1.3 |

**【水質検査】採水記入シート**

**記入例**

実施日：２０１８年１０月１　日

貴社名：株式会社AHC

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 検体名 | 物件名 | 採水場所 | 種類 | 採水日時 |
| 井戸水 |  | 小相木町 | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） | PM　3:00 |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |
|  |  |  | 飲料水　井戸水　浴槽水　プール水排水　その他（　　　　　　　　　　　） |  |