

【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	〒	TEL	
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（数）および採水予定日をご記載ください。

検体名		採水予定日	
検体数			

検査項目にチェックを入れてください。

- ☐ 52 項目 飲用井戸等給水開始前等の検査（PFAS・PFOS 含む）
☐ 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
- ☐ クリプトスポリジウム指標菌（大腸菌、嫌気性芽胞菌）
☐ クリプトスポリジウム、ジアルジア
- ☐ ヘリコバクターピロリ菌
☐ ヘリコバクターピロリ菌（DNA）
- ☐ レジオネラ属菌
☐ PFAS 分析

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

【お客様へのお願い】

本試験をご依頼いただくにあたり、以下の点についてご了承をお願い致します。ご理解・ご協力のほど、よろしくお願い申し上げます。

採水容器は必ずご返送ください。

採水容器の未返送が確認された場合、試験の実施ができないことや追加費用が発生する場合がございます。

採水容器の発送後は試験をキャンセルできません。

いかなる理由でも試験のキャンセルはお受けできません。試験を実施しない場合でも、試験費用はご請求させていただきます。

【特記事項】

お問い合わせ・検体送付先： 株式会社 A H C 微生物試験室 〒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 service@ahc-bact.co.jp

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。

【複数検体】採水記入シート

実施日： 年 月 日

貴社名：

[illegible]

【環境水検査】試験依頼書

受付番号

記入例

記入日 年 月 日 太枠内の記入をお願いします。

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		

検査項目にチェックを入れてください。

- ☐ 52 項目 飲用井戸等給水開始前等の検査 (PFAS・PFOS 含む)
- ☐ 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
- ☐ クリプトスポリジウム指標菌 (大腸菌、嫌気性芽胞菌)
- ☐ クリプトスポリジウム、ジアルジア
- ☒ ヘリコバクターピロリ菌
- ☐ ヘリコバクターピロリ菌 (DNA)
- ☐ レジオネラ属菌
- ☐ PFAS 分析

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

【お客様へのお願い】

本試験をご依頼いただくにあたり、以下の点について
ご了承をお願い致します。ご理解・ご協力のほど、よ
ろしくお願い申し上げます。

採水容器は必ずご返送ください。

採水容器の未返送が確認された場合、試験の実施がで
きないことや追加費用が発生する場合がございます。

採水容器の発送後は試験をキャンセルできません。

いかなる理由でも試験のキャンセルはお受けできま
せん。試験を実施しない場合でも、試験費用はご請求
させていただきます。

【特記事項】

お問い合わせ・検体送付先：

株式会社 AHC 微生物試験室 〒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 service@ahc-bact.co.jp

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。

【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

[illegible]