

# 水質検査依頼書

株式会社江東微生物研究所 御中

令和 年 月 日  
担当地区 ( )

依頼者 (営業者)	住 所	〒		
	屋号又は 名 称			
	氏名又は 法人名			
	担 当 者	氏 名		
	連絡先	電 話	-	-
F A X		-	-	
成績書の送付先住所・宛名 (上記住所と異なる場合)		〒		

検 体 名 (該当番号を○で囲ってください)	1 井戸水 2 湧水	3 表流水 (沢水等) 4 その他 ( )
採 水 場 所 (該当番号を○で囲ってください)	1 営業施設と同じ ※別の場合は施設名、住所等を ( ) に記入願います。 2 営業施設と別 ( )	
採 水 年 月 日	令和 年 月 日	

検査項目 (セット)	料金	内消費税	ミネラルウォーター類セット	料金	内消費税
1 簡易項目 (10項目)	7,700 円	700 円	1 ミネラルウォーター (15項目)	38,500 円	3,500 円
2 全項目 (26項目)	31,900 円	2,900 円	2 ミネラルウォーター (44項目)	95,700 円	8,700 円
3 給水施設等 (1) (9項目)	7,040 円	640 円			
4 給水施設等 (2) (10項目)	8,690 円	790 円			

※検査項目の該当項目を○で囲ってください。

検査項目 (単項目)	料金	内消費税	検査項目 (単項目)	料金	内消費税
一般細菌、大腸菌群	各 1,210 円	110 円	カルシウム・マグネシウム等 (硬度)、 蒸発残留物	各 1,430 円	130 円
硝酸性窒素及び亜硝酸性窒素	1,650 円	150 円	大腸菌	1,540 円	140 円
塩素イオン	990 円	90 円			
pH値	440 円	40 円			
味、臭気、色度、濁度	各 330 円	30 円			
有機物等 (過マンガン酸カリウム消費量)	1,100 円	100 円			
鉄、TOC (全有機炭素量)	1,760 円	160 円			

※検査項目の該当項目を○で囲ってください。

支所受付 No.		後納 の場合	請求先住所	〒
検査料金	円		請求先名称	
内消費税	円		必要書類	見積書・納品書・請求書 (該当するものを○で囲ってください。)
前納・後納 (該当するものを○で囲ってください。)				

○ 問い合わせ先

福島県北食品衛生協会 電話 024-531-1328  
郡山食品衛生協会 電話 024-935-2918  
県中・県南食品衛生協会 電話 0248-75-4128  
(県中地域)  
県中・県南食品衛生協会 電話 0248-23-6789  
(県南地域)

会津食品環境衛生協会 電話 0242-28-6121  
双葉地区食品衛生協会 電話 080-9010-8040  
いわき食品衛生協会 電話 0246-27-8605