

飲料水検査委託書の記入例

お支払い方法に✓をご記入ください。
検査後振込の場合、鳥取銀行・山陰合同
銀行・ゆうちょ銀行では振込手数料不要
です。（その他の手数料が発生する場合
は金融機関にご相談下さい）

ご依頼の検査について、こち
らからご連絡差し上げる場
合があります。ご担当者様
のお名前のご記入をお願いし
ます。

委託者の名称をご記入ください。
こちらのお名前宛に成績書・請求
書等を作成いたします。

飲料水検査委託書

2023 年 1 月 5 日

公益財団法人 鳥取県保健事業団 様

下記のとおり飲料水水質検査を委託します。

委託者氏名 (成績書宛名)	〇〇株式会社	TEL	XXXX XX XXXX
		FAX	XXXX XX XXXX
		e-mail	XXXXXXXX @xxx.ne.jp
委託者住所	(〒 680-0000) 鳥取県鳥取市×××	搬入者氏名 (担当者名)	設備担当 △△ △△
支払方法	☒ 検査後振込 検査成績書送付時に請求書・振込用紙を同封します ☐ 窓口前払い (¥) 現金支払いのみ可能です ☐ その他 () 別途契約書などがある場合ご記入ください		
見積書	☒ 不要 ☐ 必要 ☐ 有 (No.)	結果速報	☒ 不要 ☐ FAX ☐ PDF
請求先	(〒) *上記と異なる場合のみご記入下さい		
特記事項	請求先が上記と異なる、業務名称の成績書への記載など ご要望はこちらへご記入ください。		
検体受付場所	東部 ・ 中部 ・ 西部	受付担当者	

結果は検査後郵送
します。別途速報が
必要な場合は✓を
ご記入ください。

見積書が必要な方は✓をご記入く
ださい。見積書の宛名・日付・送り先・
発送方法などのご要望は特記事項に
ご記入ください。

記

*こちらの内容で成績書を作成いたします。正確にご記入ください。

No.	試料名	採水場所	採水箇所	採水日時	検査項目
1	〇〇株式会社 △△事務所 飲料水	同上	給湯室	1月 5 日 9:10	③ (定期)
2	〇〇邸 井戸水	鳥取市 吉方温泉〇〇	台所	1月 5 日 13:10	①
3	地下水	八頭郡△△町〇〇		1月 5 日 9:10	② (原水)
4				月 日 :	
5				月 日 :	
6				月 日 :	
7				月 日 :	
8				月 日 :	
9				月 日 :	
10				月 日 :	
検査 項目欄	①飲料水適否(13項目) ②水道法水質基準(原水・浄水) ③ビル管理用水 (定期・省略) ④ビル管理用水 消毒副生成物 ⑤その他 ()				

検体をはっきり判別できる内容をご
記入ください。(建物名、水の種類な
ど) 検査成績書に記載されます。

試料名・採水場所だけでは判別が難
しい場合や、欄が足りない場合こち
らにもご記入ください。(採水した
蛇口の箇所、部屋名など) 検査成績
書に記載されます。

ご希望の検査項目を下の欄から
選んで記入してください。
検査内容についてわからないこと
があればお気軽にご相談ください。

主に住所・建物名等をご記入ください。
委託者住所と同じであれば同上とご記入く
ださい。検査成績書に記載されます。

〈検体受付場所〉 公益財団法人 鳥取県保健事業団

- ・ 東部…総合保健センター 〒680-0061 鳥取県鳥取市立川町6丁目176 TEL 0857-30-4859 FAX 0857-23-4862
- ・ 中部…中部健康管理センター 〒682-0814 鳥取県倉吉市米田町2丁目81-2 TEL 0858-27-1223 FAX 0858-27-1224
- ・ 西部…西部健康管理センター 〒689-3547 鳥取県米子市流通町158-24 TEL 0859-39-3288 FAX 0859-39-3277