

No.

鉱泉分析依頼書

平成 年 月 日

社団法人 高知県食品衛生協会 食品検査センター 殿
下記のとおり試験検査を依頼します。

太字枠内への記入をお願いします

依頼者名 (会社および代表者名)	担当者名		
依頼者住所	〒		
TEL		FAX	

温泉名 (源泉名)			
温泉湧水地			
源泉採水地			標高 m
採水場所の状況	車輛の進入 可・不可	不可の場合、駐車地点からの移動時間 約 分	

検査目的	検査項目 (該当項目に○印)		
新規登録	1. 鉱泉中分析 2. 鉱泉中分析+追加項目		
再分析	1. 鉱泉中分析 2. 鉱泉中分析+追加項目		
その他	1. 鉱泉小分析 2. 鉱泉小分析+追加項目 3. その他単一項目		
追加項目 または 単一項目			

その他	待ち合わせ場所 (わかりにくい場合は別紙にて地図を添付してください)
	資料の添付 有・無 再分析の場合には前回の鉱泉分析書の写しを添付してください

持ち込み検査の場合、以下にも記入してください

採水日時	年 月 日 :	採水者	
気象	天候	当日 前日 前々日	気温 °C
源泉周囲の状況	地形、地質と土地利用状況の概要		
	近隣の源泉に関する事項		
源泉の状況	湧出状況	自然湧泉・掘削井 (掘削深度 m)	
	掘削井の概要	自噴・動力採取 (エアフト式・吸上式・水中モーターポンプ式)	
		井戸口径 cm	ケーシング管口径 cm
		揚湯管口径 cm	空気管口径 cm
		材質	管深度 m
	採水方法	直接・バルブ・貯湯タンク	
	湧出形態	温水・噴気・泥水	泉温 °C