

葛巻町建設水道課 様

水道法第20条第3項登録検査機関
登録番号第272号
〒020-0125
盛岡市上堂三丁目17番37号
一般財団法人
岩手県薬剤師会検査センター
TEL 019-641-4401 FAX 019-641-4792

水質検査結果書

ご依頼いただきました試料の検査結果は次のとおりです。

| | | | | | | | | | |
|-------|-------------------|-------|-------------|------|-----|----|-----|--------|--|
| 受付日 | 令和5年12月19日 | 受付No. | 23-04045-02 | | | | | | |
| 採水日時 | 令和5年12月19日 09:00 | 試料種類 | 井戸水 | 試料区分 | 原水 | | | | |
| 天候 | 前日 | 当日 | 曇り | 気温 | -3℃ | 水温 | 12℃ | 現地残留塩素 | |
| 水源の名称 | 田代 | | | | | | | | |
| 水道施設名 | 葛巻町上水道施設(馬淵川地区) | | | | | | | | |
| 採水場所 | 田代 | | | | | | | | |
| 採水者名 | 葛巻町建設水道課 川向 信之 | | | | | | | | |
| 試料備考 | | | | | | | | | |
| 出典 | 平成19年健水発第0330006号 | | | | | | | | |

| 項目 | 検査結果 | 水質基準 | 注 |
|------------|------------|------|---|
| 大腸菌数 | 0MPN/100mL | | |
| 嫌気性芽胞菌 | 0個/100mL | | |
| --- 以上 --- | | | |

| | | | |
|-------|--|-----------|-----------------|
| 検査期間 | 令和5年12月19日 ~ 令和5年12月20日 | | |
| 参考 | | | |
| 部門管理者 | 嶋 弘一 | 理化学的検査責任者 | 生物学的検査責任者 吉田 雄樹 |
| 備考 | 大腸菌数は、「上水試験方法 表IV-1.7B最確数表」により算出しています。 | | |