

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7月4日          | 受付No. | 23-01404-08 |      |     |    |     |        |  |
| 採水日時  | 令和5年7月4日 08:50    | 試料種類  | 表流水         | 試料区分 | 原水  |    |     |        |  |
| 天候    | 前日                | 当日    | 晴れ          | 気温   | 25℃ | 水温 | 12℃ | 現地残留塩素 |  |
| 水源の名称 | 上平                |       |             |      |     |    |     |        |  |
| 水道施設名 | 葛巻町上水道施設(上平地区)    |       |             |      |     |    |     |        |  |
| 採水場所  | 上平                |       |             |      |     |    |     |        |  |
| 採水者名  | 葛巻町建設水道課 向川原 泰徳   |       |             |      |     |    |     |        |  |
| 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 |
|--------------------|---------|------|---|
| クリプトスポリジウム(オーシスト)数 | 不検出/10L |      |   |
| ジアルジア(シスト)数        | 不検出/10L |      |   |
| --- 以上 ---         |         |      |   |

|       |          |           |                 |
|-------|----------|-----------|-----------------|
| 検査期間  | 令和5年7月4日 | ～         | 令和5年7月11日       |
| 備考    |          |           |                 |
| 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    |          |           |                 |