

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. | 23-04045-03 |      |     |    |    |        |  |
| 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   | -5℃ | 水温 | 9℃ | 現地残留塩素 |  |
| 水源の名称 | 大石                |       |             |      |     |    |    |        |  |
| 水道施設名 | 葛巻町上水道施設(山形川地区)   |       |             |      |     |    |    |        |  |
| 採水場所  | 大石                |       |             |      |     |    |    |        |  |
| 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 |
|------------|------------|------|---|
| 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。 |           |                 |