報告書No. (1/1)JAB0123-001-00 ****年**月**日

試驗結果報告書

環境計量証明事業登録(濃度)第6 環境計量証明事業登録(騒音)第3 $\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc\bigcirc$ 環境計量証明事業登録(振動)第

送什

滋賀県近江八幡市北之庄町908番地 Tel 0748-32-5001 Fax 0748-32-4192

****年**月**日 にご依頼を頂きました試料についての試験の結果を下記の通りご報告致します。

浴槽水 試料名 ○○デイサービスセンター

****年**月**日 天候 前日:-当日:-

水温: -

現場測定値 気温: -

残塩: pH: -

採取時間 10·00

採取者 受領方法 送付

試験対象項目	単位	試験結果	判定	基準値	試験方法
大腸菌数	個/mL	0	合	1以下	厚生省•建設省令第1号
レジオネラ属菌	CFU/100mL	10未満	合		厚生省レジオネラ症防止指針
濁度	度	0.5未満	合		平成15年厚生労働省令第101号
過マンガン酸カリウム消費量	mg/L	3.2	合	25以下	平成4年厚生省令第69号
以下余白					

上記基準値は、公衆浴場 水質基準等によるものです。

管理番号 AB1234

報告書の宛名については ご注文時にご指定頂くことが可能です。

こちらの日付は 試料が弊社に到着した日にちとなります。

試料名/採取場所については ご注文時にご指定頂くことが可能です。

検査項目です。

今回の検査結果です。

基準内の場合は「合」、 基準値超過の場合は「否」という表示に なります。