第　A251924　号
平成 25 年 10 月 29 日

水質検査成績書

田　志　様

公益財団法人
県総合保健協会

平成25年10月23日 受付の試料について試験した結果を下記のとおり報告します。

種別	池水	受付区分	持込
採水日時	平成25年10月23日　13時00分		
採水場所	市　町 (○○城お堀の水)		

項目	結果	水道法による水質基準	検査方法
一般細菌 (個/mL)	* 1800	100 以下	別表第1 標準寒天培地法
大腸菌	* 検出	検出されないこと	別表第2 特定酵素基質培地法
硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素 (mg/L)	1.1	10 以下	別表第13 IC法
塩化物イオン (mg/L)	8.9	200 以下	別表第13 IC法
有機物(全有機炭素(TOC)の量) (mg/L)	2.1	3 以下	別表第30 全有機炭素計測定法
pH値	8.1	5.8以上8.6以下	別表第31 ガラス電極法
味	― ― ―	異常でないこと	別表第33 官能法
臭気	異常なし	異常でないこと	別表第34 官能法
色度 (度)	4	5 以下	別表第36 透過光測定法
濁度 (度)	* 6.7	2 以下	別表第41 積分球式光電光度法
	以下余白		

判定	上記の結果、一般細菌、大腸菌、濁度については、水道法による水質基準に適合していません。
検査員	理化学的検査区分責任者　　生物学的検査区分責任者
備考	検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号(最終改正平成24年3月)によります。

第　G250969　号
平成25年10月28日

計　量　証　明　書

計量証明事業登録所・第環4号
公益財団法人
県総合保健協会

環境計量士

田　志　様

平成25年10月23日 受付の貴依頼試料について計量した結果を下記のとおり証明します。

試料名	池　水	受付方法	持込
採取場所	市i　町		
採取日時	平成25年10月23日 13時00分		
計量内容	ＣＯＤMnの分析		

計量項目	計量結果	計量方法
ＣＯＤMn (mg/L)	3.2	JIS K 0102 17
	以下余白	