

試験検査報告書

住 所 鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

鹿 県 薬 試 第 53250004910 号

発行日 令和7年9月24日

依 頼 者 国立大隅青少年自然の家
総務・管理係長 様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会

会長 小田 原

〒890-8589 鹿児島市与次郎二丁目5番16号

電話 099-253-8935(代) F A X 099-253-2850

採水日時	令和7年9月10日	**時**分	(天候) *****	(水温) *****	試料の種類	浴槽水
採水地点	国立大隅青少年自然の家 大浴場 (浴槽水)					
採水者	(氏名) 岩元 麻美 (所属) (公社)鹿児島県薬剤師会					

令和7年9月10日 受付の検体について検査した結果を次のとおり報告します。

[illegible]

備考

試験検査報告書

採水日時	令和7年9月10日	**時**分	(天候) *****	(水温) *****	試料の種類	浴槽水
採水地点	国立大隅青少年自然の家 中浴場 (浴槽水)					
採水者	(氏名) 岩元 麻美 (所属) (公社)鹿児島県薬剤師会					

令和7年9月10日 受付の検体について検査した結果を次のとおり報告します。

[illegible]

備考