

水質検査結果書

住所 鹿児島県鹿屋市花里町赤崩

鹿児島県試 第 11190021630 号

発行日 令和1年5月29日

依頼者 国立大隅青少年自然の家
管理係長様

公益社団法人 鹿児島県薬剤師会
会長 上野 泰弘
〒890-8589 鹿児島市千太郎二丁目8番15号
電話 099-253-8935(代) FAX 099-255-2850

採水年月日	令和1年5月22日	9時20分	天候(前日) *****	(当日) 晴
施設の名称	(名称) 国立大隅青少年自然の家 (採水地点) No. 1 井戸			
水質区分	(区分) 原水	(水道種類) 専用水道(一般)	(検査目的) クリプトスポリジウム等対策指針	
検査分類	指標菌			
採水者	(氏名) 岩元 麻美		(所属) (公社)鹿児島県薬剤師会	
採水時	(気温) 18.0℃	(水温) 19.0℃	(残留塩素) *****	

NO	検査項目名	検査結果	単位	備考
1	大腸菌(定性)	検出されない	/100mL	
2	嫌気性芽胞菌(定量)	0	/100mL	
	-以下余白-			

備考	
検査期日	令和1年5月22日 ~ 令和1年5月29日
検査機関	公益社団法人 鹿児島県薬剤師会 厚生労働大臣登録水質検査機関(水道法20条第3項) 第51号
検査責任者	米澤 守光

