

地下水（井戸水）の水質検査申込書

住 所	石川町大字 字 番地		
ふりがな氏名		電話（自宅）	
		携帯番号	
訪問採水・持参 （希望の方に○をつけてください）	令和8年2月25日（水） 訪問採水（午前・午後・午前午後ともに可） ・ 持 参		
採水する場所 （○をつけてください）	屋 内 ・ 屋 外	井戸の深さ （参考）	m
検査区分 （○をつけてください）	①一般検査（13項目） ・ ②一般検査+放射能検査 ・ ③放射能検査のみ		

.....切...取...り.....

令和7年 2 月 日

.....様

検査区分	検査料金	
	指定日に持参できる方	検査機関が採水に伺う方
一般検査（13項目）	12,650円	13,750円
一般検査+放射能検査	25,850円	28,050円
放射能検査のみ	13,200円	14,300円

領 収 証

金 円

但し 水質検査料金として正に受領しました。
石川町防災環境課 分任出納員 塩澤 弘則

(領収年月日)
領 収 済 印

.....

- 【訪問採水の場合】
- 訪問採水を希望された方につきましては、訪問時間を調整し後日通知いたします。
（2月25日（水）14時30分までにはうかがう予定です。）
 - 検査機関（（株）江東微生物研究所）の職員が採水に訪問する際は、家族の
どなたかの立会いをお願いします。

- 【役場持参の場合】
- 申込者自身で採水し持参する場合は2月25日（水）9時～14時（12時～13時を除く）に役場防災環境課へ持参してください。（採水は当日に行い、必ず上記日時に持参してください。）