令和　　年　　月　　日

三春町長

住　　所

電話番号

　井戸水等の水質検査あっせん要綱第２条第２項の規定により、下記のとおり井戸水等の水質検査を申し込みます。

記

１　希望する検査の種類（どちらかに○印を付けてください。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 検査の種類 | 検査項目 | 検査料金(税込み) |
| (１)１１項目検査 | 一般細菌、大腸菌、亜硝酸態窒素、硝酸態窒素及び亜硝酸態窒素、塩化物イオン、有機物（ＴＯＣ）、ｐＨ値、味、臭気、色度、濁度 | ９，９００円 |
| (２)特定項目検査 |  | ※直接事業者へ  　お問合せください。 |

２　井戸等の種類（該当するものに○印を付けてください。）

　　個人井戸　　・　　共同井戸　　・　　引き水