

(様式6)

平成 年 月 日

サンプリング水採取申込書

企業名			
所在地			
所属			
責任者名			
電話番号			
FAX番号			
E-メールアドレス			
サンプリング水 採取希望日時	希望日	月	日 ()
採取を希望する 箇所と採取量	河川原水	採取量	
	活性炭注入後・前塩素注入前原水	採取量	
	活性炭・前塩素注入後、返送水流入後原水	採取量	

(注)原水の採取は沈砂池、着水前、着水後において行い、濃縮前の汚泥の採取は調整槽に入る前、濃縮後の汚泥は濃縮槽引抜後のものを提供することを想定している。

(注)サンプリング水の採取には、責任者が必ず立ち会うこと。

(注)サンプリング水の採取量は20Lポリタンク2本等の量がわかるように記すこと。

(注)2回以上採取機会を設ける場合、2回目以降の採取申込も本様式を使用すること。

(注)本様式はexcelにて作成されているが、提出にあたってはexcelファイルにて作成すること。