

水 質 試 験 検 査 報 告 書

1/1

伊豆総株式会社

様

郵便番号 413-0235
住 所 静岡県伊東市大室高原9丁目685
電話番号 0557-51-2200

株式会社 江東微生物研究所
本 社 東京都江戸川区西小岩5-18-6
電話 (03) 3672-1251(代)
試験所 株式会社 江東微生物研究所
環境分析センター
福島県いわき市日間工業団地4-18
電話 (0246) 35-8558
水道法第20条第3項国土交通大臣及び環境大臣登録 第75号
建築物飲料水水質検査登録 福島県6水第15号

取扱営業所：静岡営業所

2026年07月02日 ご依頼による試料の測定結果について下記の通りご報告致します。 電話：(0550)-81-6371

依頼社名											
給水施設		上水道事業		検 体 名		浄水		遊離残留塩素		0.2 mg/L	
採 水 日		2026年7月2日		8:50		天候：雨		気温：19℃		水温：15℃	
採 水 者		大村 英之		採水地点		給水栓					
採水場所		大室高原2丁目718号						採水区分		他社	
								持込区分		環境営業部	
試 験 項 目				試 験 結 果				基 準 値			
1	一般細菌			0 個/mL				100 個/mL以下			
2	大腸菌			不検出				検出されないこと			
3	ヒ素及びその化合物			0.001未満 mg/L				0.01 mg/L以下			
4	シアン化物イオン及び塩化シアン			0.001未満 mg/L				0.01 mg/L以下			
5	塩素酸			0.06未満 mg/L				0.6 mg/L以下			
6	クロロ酢酸			0.002未満 mg/L				0.02 mg/L以下			
7	クロロホルム			0.001未満 mg/L				0.06 mg/L以下			
8	ジクロロ酢酸			0.003未満 mg/L				0.03 mg/L以下			
9	ジブクロモクロメタン			0.001未満 mg/L				0.1 mg/L以下			
10	臭素酸			0.001未満 mg/L				0.01 mg/L以下			
11	総トリハロメタン			0.001未満 mg/L				0.1 mg/L以下			
12	トリクロロ酢酸			0.003未満 mg/L				0.03 mg/L以下			
13	ブクロモジクロロメタン			0.001未満 mg/L				0.03 mg/L以下			
14	ブクロホルム			0.001未満 mg/L				0.09 mg/L以下			
15	ホルムアルデヒド			0.008未満 mg/L				0.08 mg/L以下			
16	塩化物イオン			5.6 mg/L				200 mg/L以下			
17	蒸発残留物			92 mg/L				500 mg/L以下			
18	有機物(全有機炭素(TOC)の量)			0.3未満 mg/L				3 mg/L以下			
19	pH値			7.5				5.8 ～ 8.6			
20	味			異常なし				異常でないこと			
21	臭気			異常なし				異常でないこと			
22	色度			0.5度未満				5度以下			
23	濁度			0.1度未満				2度以下			
24											
25											
判 定		適合：上記検査項目については、水道法水質基準に適合です。									
備 考											
試験期間		2026年7月2日 ～ 2026年7月8日				水道法水質基準項目の検査方法及び採水方法は					
検査責任者		センター長 岩 澤 潤 一				平成15年厚生労働省告示第261号によります。					

分析試験検査報告書

1/1

伊豆総株式会社

様

郵便番号 413-0235
住 所 静岡県伊東市大室高原9丁目685
電話番号 0557-51-2200

株式会社 江東微生物研究所
本 社 東京都江戸川区西小岩5-18-6
電話 (03)3572-1251(代)
試験所 株式会社 江東微生物研究所
環境分析センター

福島県いわき市好間工業団地4-18
電話 (0246)35-8558

水道法第20条第3項国土交通大臣及び環境大臣登録 第75号
建築物飲料水水質検査登録 福島県6水第15号

取扱営業所： 静岡営業所

2026年07月02日 ご依頼による試料の測定結果について下記の通りご報告致します。 電話：(0550)-81-6371

2026年07月02日											
依頼社名											
給水施設		上水道事業				検体名		原水		遊離残留塩素	
採水日		2026年7月2日		9:20		天候:雨		気温:20℃		水温:14℃	
採水者		大村 英之				採水地点					
採水場所		池第1水源						採水区分		他社 持込区分 環境営業部	
		試験項目				試験結果				基準値	
1	大腸菌					不検出				検出されないこと	
2	嫌気性芽胞菌					不検出				検出されないこと	
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
備考											
試験期間		2026年7月2日 ~ 2026年7月4日						水道法水質基準項目の検査方法及び採水方法は平成15年厚生労働省告示第261号によります。			
検査責任者		センター長 岩 澤 潤 一									

カプトス・リウム等(指標菌)及びカプトス・リウム等の検査方法は、健水発第0330006号 平成19年3月30日によります。

分析試験検査報告書

1/1

伊豆総株式会社

様

郵便番号 413-0235

住 所 静岡県伊東市大室高原9丁目685

電話番号 0557-51-2200

株式会社 江東微生物研究所

本 社 東京都江戸川区西小岩5-18-6

電話 (03)3672-1251(代)

試験所 株式会社 江東微生物研究所

環境分析センター

福島県いわき市好間工業団地4-18

電話 (0246)36-8558

水道法第20条第3項国土交通大臣及び環境大臣登録 第75号

建築物飲料水水質検査登録 福島県6水第15号

取扱営業所：静岡営業所

2026年07月02日 ご依頼による試料の測定結果について下記の通りご報告致します。 電話：(0550)-81-6371

依頼社名											
給水施設	上水道事業				検 体 名	原水				遊離残留塩素	
採 水 日	2026年7月2日		9:40	天候：雨	気温：20 ℃		水温：13 ℃				
採 水 者	大村 英之				採水地点						
採水場所	池第2水源						採水区分	他社	持込区分	環境営業部	
試 験 項 目					試 験 結 果			基 準 値			
1	嫌気性芽胞菌				不検出			検出されないこと			
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
備 考											
試験期間		2026年7月2日 ～ 2026年7月14日				水道法水質基準項目の検査方法及び採水方法は 平成15年厚生労働省告示第261号によります。					
検査責任者		センター長 岩 澤 潤 一									

クリプトスポリジウム等(指標菌)及びクリプトスポリジウム等の検査方法は、健水発第0330006号 平成19年3月30日によります。

分析試験検査報告書

1/1

伊豆総株式会社

様

郵便番号 413-0235
住 所 静岡県伊東市大室高原9丁目685
電話番号 0557-51-2200

株式会社 江東微生物研究所
本 社 東京都江戸川区西小岩5-18-6
電話 (03)3672-1251(代)
試験所 株式会社 江東微生物研究所
環境分析センター
福島県いわき市好間工業団地4-18
電話 (0246)35-8558
水道法第20条第3項国土交通大臣及び環境大臣登録 第75号
建築物飲料水水質検査業登録 福島県6水第15号

取扱営業所： 静岡営業所

2026年07月02日 ご依頼による試料の測定結果について下記の通りご報告致します。 電話：(0550)-81-6371

依頼社名						検体名		原水		遊離残留塩素							
給水施設		上水道事業															
採水日		2026年7月2日		10:00		天候：雨		気温：20℃		水温：12℃							
採水者		大村 英之				採水地点											
採水場所		池第3水源								採水区分		他社		持込区分		環境営業部	
試験項目						試験結果						基準値					
1	大腸菌					不検出						検出されないこと					
2	嫌気性芽胞菌					不検出						検出されないこと					
3																	
4																	
5																	
6																	
7																	
8																	
9																	
10																	
11																	
12																	
13																	
14																	
15																	
16																	
17																	
18																	
19																	
20																	
21																	
22																	
23																	
24																	
25																	
備考																	
試験期間		2026年7月2日 ～ 2026年7月4日								水道法水質基準項目の検査方法及び採水方法は平成15年厚生労働省告示第261号によります。							
検査責任者		センター長 岩 澤 潤 一															

クリプトスポリジウム等(指標菌)及びクリプトスポリジウム等の検査方法は、健水発第0330006号 平成19年3月30日によります。