

水質検査結果書

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査第16号第23号  
福島県環境検査センター株式会社  
福島県郡山市田村町金屋字ノリ山原60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|                 |      |                                                 |            |      |                        |               |
|-----------------|------|-------------------------------------------------|------------|------|------------------------|---------------|
| 検<br>体          | 検水種別 | 上水道                                             |            |      |                        |               |
|                 | 採取場所 | 本郷地域                                            |            |      |                        |               |
|                 | 試料名  | 関山地区浄水                                          |            |      |                        |               |
|                 | 採取者  | 鈴木 智弘                                           |            | 検査期日 | 2024年5月8日 ~ 2024年5月21日 |               |
|                 | 採取日時 | 2024年5月8日 9時45分                                 |            | 気温   | 14.0 °C                | 水温 18.0 °C    |
| 天 候 等           | 当日天候 | 曇                                               | 前日天候       | 雨    | 採取時残留塩素                | (遊離) 0.2 mg/L |
|                 |      |                                                 |            |      | (結合) --- mg/L          |               |
| 検査項目            |      | 検査成績                                            | 水質基準       | 検査項目 | 検査成績                   | 水質基準          |
| 一般細菌            |      | 0                                               | 100個/mL以下  |      |                        |               |
| 大腸菌             |      | 陰性                                              | 検出されないこと   |      |                        |               |
| 亜硝酸態窒素          |      | 0.004未満                                         | 0.04mg/L以下 |      |                        |               |
| シアン化物イオン及び塩化シアン |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                        |               |
| フッ素及びその化合物      |      | 0.51                                            | 0.8mg/L以下  |      |                        |               |
| 塩素酸             |      | 0.06未満                                          | 0.6mg/L以下  |      |                        |               |
| クロロ酢酸           |      | 0.002未満                                         | 0.02mg/L以下 |      |                        |               |
| クロロホルム          |      | 0.001未満                                         | 0.06mg/L以下 |      |                        |               |
| ジクロロ酢酸          |      | 0.002未満                                         | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ジブromokロロメタン    |      | 0.001未満                                         | 0.1mg/L以下  |      |                        |               |
| 臭素酸             |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                        |               |
| 総トリハロメタン        |      | 0.001未満                                         | 0.1mg/L以下  |      |                        |               |
| トリクロロ酢酸         |      | 0.002未満                                         | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ブromジクロロメタン     |      | 0.001未満                                         | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ブromホルム         |      | 0.001未満                                         | 0.09mg/L以下 |      |                        |               |
| ホルムアルデヒド        |      | 0.008未満                                         | 0.08mg/L以下 |      |                        |               |
| 塩化物イオン          |      | 2.8                                             | 200mg/L以下  |      |                        |               |
| 有機物(TOC)        |      | 0.3未満                                           | 3mg/L以下    |      |                        |               |
| pH値             |      | 7.5                                             | 5.8以上8.6以下 |      |                        |               |
| 味               |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                        |               |
| 臭気              |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                        |               |
| 色度              |      | 0.5未満                                           | 5度 以下      |      |                        |               |
| 濁度              |      | 0.1未満                                           | 2度以下       |      |                        |               |
| ー以下余白ー          |      |                                                 |            |      |                        |               |
|                 |      |                                                 |            |      |                        |               |
|                 |      |                                                 |            |      |                        |               |
| 判 定             |      | 検査項目について上記基準に適合する。                              |            |      |                        |               |
| 備 考             |      | 検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。 |            |      |                        |               |

水質検査結果書

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査室福島県16水第23号  
福島県環境検査センター株式会社  
福島県郡山市田村町金屋字上ノ中60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|                 |      |                                                 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|-----------------|------|-------------------------------------------------|---|------------|------------------------|-------------------------|-----------------------|------|--|------|--|
| 検<br>体          | 検水種別 | 上水道                                             |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 | 採取場所 | 本郷地域                                            |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 | 試料名  | 町内(大八郷)浄水                                       |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 | 採取者  | 鈴木 智弘                                           |   | 検査期日       | 2024年5月8日 ~ 2024年5月21日 |                         |                       |      |  |      |  |
|                 | 採取日時 | 2024年5月8日 9時10分                                 |   | 気温         | 14.0 °C                | 水温                      | 20.0 °C               |      |  |      |  |
|                 | 天候等  | 当日天候                                            | 曇 | 前日天候       | 雨                      | 採取時残留塩素<br>(遊離)<br>(結合) | 0.2<br>— mg/L<br>mg/L |      |  |      |  |
| 検査項目            |      | 検査成績                                            |   | 水質基準       |                        | 検査項目                    |                       | 検査成績 |  | 水質基準 |  |
| 一般細菌            |      | 0                                               |   | 100個/mL以下  |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 大腸菌             |      | 陰性                                              |   | 検出されないこと   |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 亜硝酸態窒素          |      | 0.004未満                                         |   | 0.04mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| シアン化物イオン及び塩化シアン |      | 0.001未満                                         |   | 0.01mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 塩素酸             |      | 0.06未満                                          |   | 0.6mg/L以下  |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| クロロ酢酸           |      | 0.002未満                                         |   | 0.02mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| クロロホルム          |      | 0.004                                           |   | 0.06mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| ジクロロ酢酸          |      | 0.002未満                                         |   | 0.03mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| ジブromokロロメタン    |      | 0.001未満                                         |   | 0.1mg/L以下  |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 臭素酸             |      | 0.001未満                                         |   | 0.01mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 総トリハロメタン        |      | 0.006                                           |   | 0.1mg/L以下  |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| トリクロロ酢酸         |      | 0.003                                           |   | 0.03mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| ブromोजiクロロメタン   |      | 0.002                                           |   | 0.03mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| ブromokホルム       |      | 0.001未満                                         |   | 0.09mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| ホルムアルデヒド        |      | 0.008未満                                         |   | 0.08mg/L以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 塩化物イオン          |      | 4.9                                             |   | 200mg/L以下  |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 有機物(TOC)        |      | 0.3                                             |   | 3mg/L以下    |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| pH値             |      | 7.2                                             |   | 5.8以上8.6以下 |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 味               |      | 異常なし                                            |   | 異常でないこと    |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 臭気              |      | 異常なし                                            |   | 異常でないこと    |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 色度              |      | 0.5未満                                           |   | 5度 以下      |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 濁度              |      | 0.1未満                                           |   | 2度 以下      |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| —以下余白—          |      |                                                 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 |      |                                                 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 |      |                                                 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
|                 |      |                                                 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 判 定             |      | 検査項目について上記基準に適合する。                              |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |
| 備 考             |      | 検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。 |   |            |                        |                         |                       |      |  |      |  |

水 質 検 査 結 果 書

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査第16水第23号  
福島県環境検査センター株式会社  
福島県郡山市田村町金屋字上ノ山東60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|                    |      |                                                 |            |      |                                     |            |
|--------------------|------|-------------------------------------------------|------------|------|-------------------------------------|------------|
| 検<br><br><br><br>体 | 検水種別 | 上水道                                             |            |      |                                     |            |
|                    | 採取場所 | 本郷地域                                            |            |      |                                     |            |
|                    | 試料名  | 福重岡地区(福光)浄水                                     |            |      |                                     |            |
|                    | 採取者  | 鈴木 智弘                                           |            | 検査期日 | 2024年5月8日 ~ 2024年5月21日              |            |
|                    | 採取日時 | 2024年5月8日 9時30分                                 |            | 気温   | 14.0 °C                             | 水温 18.0 °C |
| 天 候 等              | 当日天候 | 曇                                               | 前日天候       | 雨    | 採取時残留塩素 (遊離) 0.2 mg/L (結合) --- mg/L |            |
|                    |      |                                                 |            |      |                                     |            |
| 検査項目               |      | 検査成績                                            | 水質基準       | 検査項目 | 検査成績                                | 水質基準       |
| 一般細菌               |      | 0                                               | 100個/mL以下  |      |                                     |            |
| 大腸菌                |      | 陰性                                              | 検出されないこと   |      |                                     |            |
| 亜硝酸態窒素             |      | 0.004未満                                         | 0.04mg/L以下 |      |                                     |            |
| シアン化物イオン及び塩化シアン    |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                                     |            |
| 塩素酸                |      | 0.06未満                                          | 0.6mg/L以下  |      |                                     |            |
| クロロ酢酸              |      | 0.002未満                                         | 0.02mg/L以下 |      |                                     |            |
| クロロホルム             |      | 0.007                                           | 0.06mg/L以下 |      |                                     |            |
| ジクロロ酢酸             |      | 0.002未満                                         | 0.03mg/L以下 |      |                                     |            |
| ジブromクロロメタン        |      | 0.001                                           | 0.1mg/L以下  |      |                                     |            |
| 臭素酸                |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                                     |            |
| 総トリハロメタン           |      | 0.012                                           | 0.1mg/L以下  |      |                                     |            |
| トリクロロ酢酸            |      | 0.005                                           | 0.03mg/L以下 |      |                                     |            |
| ブromジクロロメタン        |      | 0.004                                           | 0.03mg/L以下 |      |                                     |            |
| ブromホルム            |      | 0.001未満                                         | 0.09mg/L以下 |      |                                     |            |
| ホルムアルデヒド           |      | 0.008未満                                         | 0.08mg/L以下 |      |                                     |            |
| 塩化物イオン             |      | 5.6                                             | 200mg/L以下  |      |                                     |            |
| 有機物(TOC)           |      | 0.4                                             | 3mg/L以下    |      |                                     |            |
| pH値                |      | 7.2                                             | 5.8以上8.6以下 |      |                                     |            |
| 味                  |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                                     |            |
| 臭気                 |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                                     |            |
| 色度                 |      | 0.5未満                                           | 5度 以下      |      |                                     |            |
| 濁度                 |      | 0.1未満                                           | 2度以下       |      |                                     |            |
| ー以下余白ー             |      |                                                 |            |      |                                     |            |
|                    |      |                                                 |            |      |                                     |            |
|                    |      |                                                 |            |      |                                     |            |
|                    |      |                                                 |            |      |                                     |            |
| 判 定                |      | 検査項目について上記基準に適合する。                              |            |      |                                     |            |
| 備 考                |      | 検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。 |            |      |                                     |            |

水質検査結果書

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査法福島県18水第23号  
福島県環境検査センター株式会社  
福島県郡山市田村町金屋字上ノ山原60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1682

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|                    |      |                                                 |            |      |                        |               |
|--------------------|------|-------------------------------------------------|------------|------|------------------------|---------------|
| 検<br><br><br><br>体 | 検水種別 | 上水道                                             |            |      |                        |               |
|                    | 採取場所 | 本郷地域                                            |            |      |                        |               |
|                    | 試料名  | 穂馬地区(入宗)浄水                                      |            |      |                        |               |
|                    | 採取者  | 鈴木 智弘                                           |            | 検査期日 | 2024年5月8日 ~ 2024年5月21日 |               |
|                    | 採取日時 | 2024年5月8日 10時00分                                |            | 気温   | 14.0 °C                | 水温 17.0 °C    |
| 天候等                | 当日天候 | 曇                                               | 前日天候       | 雨    | 採取時残留塩素                | (遊離) 0.2 mg/L |
|                    |      |                                                 |            |      | (結合) --- mg/L          |               |
| 検査項目               |      | 検査成績                                            | 水質基準       | 検査項目 | 検査成績                   | 水質基準          |
| 一般細菌               |      | 0                                               | 100個/mL以下  |      |                        |               |
| 大腸菌                |      | 陰性                                              | 検出されないこと   |      |                        |               |
| 亜硝酸態窒素             |      | 0.004未満                                         | 0.04mg/L以下 |      |                        |               |
| シアン化物イオン及び塩化シアン    |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                        |               |
| 塩素酸                |      | 0.06未満                                          | 0.6mg/L以下  |      |                        |               |
| クロロ酢酸              |      | 0.002未満                                         | 0.02mg/L以下 |      |                        |               |
| クロロホルム             |      | 0.009                                           | 0.06mg/L以下 |      |                        |               |
| ジクロロ酢酸             |      | 0.002未満                                         | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ジブromクロロメタン        |      | 0.001                                           | 0.1mg/L以下  |      |                        |               |
| 臭素酸                |      | 0.001未満                                         | 0.01mg/L以下 |      |                        |               |
| 総トリハロメタン           |      | 0.014                                           | 0.1mg/L以下  |      |                        |               |
| トリクロロ酢酸            |      | 0.006                                           | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ブromジクロロメタン        |      | 0.004                                           | 0.03mg/L以下 |      |                        |               |
| ブromホルム            |      | 0.001未満                                         | 0.09mg/L以下 |      |                        |               |
| ホルムアルデヒド           |      | 0.008未満                                         | 0.08mg/L以下 |      |                        |               |
| 塩化物イオン             |      | 5.6                                             | 200mg/L以下  |      |                        |               |
| 有機物(TOC)           |      | 0.4                                             | 3mg/L以下    |      |                        |               |
| pH値                |      | 7.2                                             | 5.8以上8.6以下 |      |                        |               |
| 味                  |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                        |               |
| 臭気                 |      | 異常なし                                            | 異常でないこと    |      |                        |               |
| 色度                 |      | 0.5未満                                           | 5度 以下      |      |                        |               |
| 濁度                 |      | 0.1未満                                           | 2度以下       |      |                        |               |
| ー以下余白ー             |      |                                                 |            |      |                        |               |
|                    |      |                                                 |            |      |                        |               |
|                    |      |                                                 |            |      |                        |               |
| 判 定                |      | 検査項目について上記基準に適合する。                              |            |      |                        |               |
| 備 考                |      | 検査方法は平成15年厚生労働省告示第261号、基準値は平成15年厚生労働省令第101号による。 |            |      |                        |               |

# 水質検査結果書

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査業福島県16水第23号  
**福島県環境検査センター株式会社**  
福島県郡山市田村町金屋字下夕原60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|---------|------|-----------|--|--------|----------|-------------------------------------|-----------|----|
| 検<br>体  | 検水種別 | 上水道       |  |        |          |                                     |           |    |
|         | 採取場所 | 本郷地域      |  |        |          |                                     |           |    |
|         | 試料名  | 第1水源原水    |  |        |          |                                     |           |    |
|         | 採取者  | 鈴木 智弘     |  |        | 検査期日     | 2024年5月8日 ~ 2024年5月13日              |           |    |
|         | 採取日時 | 2024年5月8日 |  | 10時15分 |          | 気温                                  | 15.0 °C   | 水温 |
|         | 天候等  | 当日天候 曇    |  | 前日天候 雨 |          | 採取時残留塩素 (遊離) --- mg/L (結合) --- mg/L |           |    |
| 検 査 項 目 |      | 検 査 成 績   |  |        | 単 位      |                                     | 水質基準及び目標値 |    |
| 大腸菌     |      | 陰性        |  |        | -        |                                     | 検出されないこと  |    |
| 嫌気性芽胞菌  |      | 0         |  |        | CFU/10mL |                                     | -         |    |
| —以下余白—  |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |
|         |      |           |  |        |          |                                     |           |    |

# 水質検査結果書

会津美里町水道事業  
代表会津美里町長杉山純一

様

発行番号 第 24-A1-00270 号

2024年5月23日

環境大臣登録水質検査機関第101号  
建築物飲料水水質検査業福島県13水第23号  
福島県環境検査センター株式会社  
福島県郡山市田村町金屋字下久原60番地1  
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1762

ご依頼の検査成績は以下のとおりです。

ISO/IEC17025認定試験所

水質検査部門管理者

宗像 健

|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|--------|------|-----------|--|--------|------|------------------------|---------|-----------|---------|
| 検<br>体 | 検査種別 | 上水道       |  |        |      |                        |         |           |         |
|        | 採取場所 | 本郷地域      |  |        |      |                        |         |           |         |
|        | 試料名  | 第2水源原水    |  |        |      |                        |         |           |         |
|        | 採取者  | 鈴木 智弘     |  |        | 検査期日 | 2024年5月8日 ~ 2024年5月13日 |         |           |         |
|        | 採取日時 | 2024年5月8日 |  | 10時20分 |      | 気温                     | 15.0 °C | 水温        | 12.5 °C |
|        | 天候等  | 当日天候 曇    |  | 前日天候 雨 |      | 採取時残留塩素 (遊離)           |         | ---       | mg/L    |
|        |      |           |  |        |      | (結合)                   |         | ---       | mg/L    |
| 検査項目   |      | 検査成績      |  |        |      | 単位                     |         | 水質基準及び目標値 |         |
| 大腸菌    |      | 陰性        |  |        |      | -                      |         | 検出されないこと  |         |
| 嫌気性芽胞菌 |      | 0         |  |        |      | CFU/10mL               |         | -         |         |
| ー以下余白ー |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |
|        |      |           |  |        |      |                        |         |           |         |

