発行番号 第 25-A1-00758 号
2025年7月22日

# 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上ノ内東60番地1
TEL 024-941-1719 FAX 024-941-1262

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 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 検体 | 検水種別 | 上水道 | | | |
| | 採取場所 | 高田地域 | | | |
| | 試料名 | 高田工業団地浄水 | | | |
| | 採取者 | 鈴木 智弘 | 検査期日 | 2025年7月2日 ～ 2025年7月10日 | |
| | 採取日時 | 2025年7月2日 11時00分 | 気温 | 32.0 ℃ | 水温 22.0 ℃ |
| | 天候等 | 当日天候 晴 | 前日天候 曇 | 採取時残留塩素 | (遊離) 0.2 mg/L<br>(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 | | | |
| 塩化物イオン | 6.2 | 200mg/L以下 | | | |
| ジェオスミン | 0.000001 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2-メチルイソボルネオール | 0.000001未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 有機物(TOC) | 0.7 | 3mg/L以下 | | | |
| pH値 | 7.1 | 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。 |

発行番号 第 25-A1-00759 号
2025年7月22日

# 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業福島県第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中ノ内東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 |
|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 検体 | 検水種別 | 上水道 | | | |
| | 採取場所 | 高田地域 | | | |
| | 試料名 | 雀林浄水 | | | |
| | 採取者 | 鈴木 智弘 | 検査期日 | 2025年7月2日 ～ 2025年7月10日 | |
| | 採取日時 | 2025年7月2日 11時20分 | 気温 | 32.0 ℃ | 水温 20.5 ℃ |
| | 天候等 | 当日天候 晴 | 前日天候 曇 | 採取時残留塩素 | (遊離) 0.2 mg/L<br>(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 | | | |
| 塩化物ｲｵﾝ | 6.4 | 200mg/L以下 | | | |
| ｼﾞｪｵｽﾐﾝ | 0.000001 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 2-ﾒﾁﾙｲｿﾎﾞﾙﾈｵｰﾙ | 0.000001未満 | 0.00001mg/L以下 | | | |
| 有機物(TOC) | 0.7 | 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。 |