

平成 23 年度 水 質 検 査 日 程 表 (潟 上 市)

	上 水 道		
	(天王地区・昭和地区)	(天王地区旧簡易水道)	(飯田川金山地区)
4月 20日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	14項目
5月 25日(水)	浄水基準 48項目 ×5 クリプト ×5	浄水基準 48項目 ×3 クリプト ×2	
6月 15日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	
7月 20日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 カビ臭 ×1 原水基準 36項目 ×5 水質管理目標設定項目 ×1 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 原水基準 36項目 ×2 鉄・マンガﾝ ×3	14項目
8月 17日(水)	浄水基準 48項目 ×5 クリプト ×5 カビ臭 ×1 (農薬10項目 ×5)	浄水基準 48項目 ×3 クリプト ×2 (農薬10項目 ×2)	
9月 21日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 カビ臭 ×1 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	
10月 19日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	14項目
11月 16日(水)	浄水基準 48項目 ×5 クリプト ×5	浄水基準 48項目 ×3 クリプト ×2	
12月 21日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	
1月 18日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	14項目
2月 15日(水)	浄水基準 48項目 ×5 クリプト ×5	浄水基準 48項目 ×3 クリプト ×2	
3月 21日(水)	14項目 ×1 9項目 ×4 クリプト ×5 鉄・マンガﾝ ×4	9項目 ×3 クリプト ×2 鉄・マンガﾝ ×3	
備 考	(クリプト) 印は、大腸菌・嫌気性芽胞菌を示す		

委託先:財団法人 秋田県総合保健事業団 児桜検査センター
TEL 018-845-9293 FAX 845-9255