検査済証

レジオネラ属菌

検出せず

見本

施　設　名：○×温泉　男子浴槽

検査年月日：令和○年○月○日

検査機関
一般財団法人岩手県薬剤師会検査センター

岩手県盛岡市上堂三丁目 17 番 37 号
Tel 019-641-4401　Fax 019－641-4792

水道法登録検査機関
食品衛生法登録検査機関
薬機法登録検査機関
温泉法登録検査機関
計量証明事業所
作業環境測定機関