㈜ 이 산 친 환 경 연 구 원

(57309)전남 담양군 담양읍 에코산단3로 30/전화:061-381-7981/팩스:061-381-0981 / 담당자:김만식 기술책임자:김희준 품질책임자:유훈선

수 신 자 : 광주인성고등학교
(경 유)

제 목 : 수질검사성적서

062-670-9382
받는사람 (의뢰인)
광주광역시 남구 서문대로 390
광주인성고등학교 (귀하)

「먹는물 수질기준 및 검사 등」에 관한 규칙 제3조제2항에 따라 먹는물 수질검사성적서를 아래와 같이 발급합니다.

1. 시료내용

시 료 명	정수기(2항목)	의뢰인/상호명	광주인성고등학교
채수일시	2024-11-28	접수일자	2024-11-28
검사완료일	2024년 12월 2일	검사목적	정기검사용
채수장소	광주광역시 남구 서문대로 390		

2. 수질검사 결과

가. 검사결과 종합

판 정	적합
수질기준 초과항목	

나. 항목별 검사결과

순번	접수번호	채수장소	총대장균군	수질기준:불검출 /100 mL	탁도	수질기준:0.5 NTU
			결과	적부	결과	적부
1	S2411-3122	1. 행정실	불검출	적합	0.15 NTU	적합
2	S2411-3123	2. 2층	불검출	적합	0.22 NTU	적합
3	S2411-3124	3. 3층	불검출	적합	0.28 NTU	적합
4	S2411-3125	4. 4층	불검출	적합	0.30 NTU	적합
5	S2411-3126	5. 2층 학년실	불검출	적합	0.48 NTU	적합
6	S2411-3127	6. 3층 학년실	불검출	적합	0.26 NTU	적합
7	S2411-3128	7. 4층 학년실	불검출	적합	0.48 NTU	적합
8	S2411-3129	8. 교무실	불검출	적합	0.29 NTU	적합
9	S2411-3130	9. 식당 1층	불검출	적합	0.15 NTU	적합
10	S2411-3131	10. 식당 2층	불검출	적합	0.33 NTU	적합
11	S2411-3132	11. 기숙사 1층(식당통로)	불검출	적합	0.44 NTU	적합

* 탁도기준은 시료의 원수가 지하수인 경우 1.0 NTU, 수돗물인 경우 0.5 NTU를 적용합니다.

※ 본 검사 성적서는 의뢰인이 제시한 시료에 한정되며 상기 목적 이외의 광고, 선전 등에는 이용할 수 없습니다.

㈜ 이 산 친 환 경 연 구 원 대 표 이 사