

# 小規模貯水槽水道 清掃・点検等結果報告書 ( 年度)

作成日： 年 月 日

(台帳番号 )

施設名称		お客様番号	
施設所在地		建物用途	
設置者 住所 氏名(名称) 電 話	〒  TEL ( )		
管理担当者 住所 氏名(名称) 電 話	〒  TEL ( )		

◎清掃日(清掃予定日)・点検日について、直近のものを記入してください。

清掃年月日	年 月 日	点検年月日	年 月 日
貯水槽清掃者の氏名(名称)・電話	TEL ( )		

◎受水槽・高置水槽について、有・無のいずれかを『○』で囲み、有効容量を記入してください。

受水槽	有 ・ 無	有効容量	m <sup>3</sup>	高置水槽	有 ・ 無	有効容量	m <sup>3</sup>
-----	-------	------	----------------	------	-------	------	----------------

◎点検の結果について、該当するものに『○』を記入してください。

		受水槽		高置水槽	
1	水槽の周辺の整理整頓	良	不良	良	不良
2	水槽の破損・亀裂・漏水	良	不良	良	不良
3	汚染の恐れのある開口部	良	不良	良	不良
4	水槽の上のほこり・水たまりなどの汚れ	良	不良	良	不良
5	マンホールの密閉・施錠	良	不良	良	不良
6	オーバーフロー管・通気管の防虫網	良	不良	良	不良
7	オーバーフロー管・水抜き管の排水口空間	良	不良	良	不良
8	水槽内部のさび・異物・吐水口空間の確保	良	不良	良	不良
9	給水管等の付帯設備の状態	良	不良	良	不良

◎蛇口(給水栓)における水質の検査について、該当するものに『○』を記入してください。

10	異常な臭気がないこと	良	不良
11	異常な味がないこと	良	不良
12	異常な色がないこと	良	不良
13	濁りがないこと	良	不良
14	残留塩素が検出されること	有	無

◎その他(廃止、変更、連絡事項等を記入してください。)

※この報告書の控は、清掃の記録等と一緒に保管してください。