

# 給 水 設 備 管 理 点 検 記 録

平成 年 月

区分	日時	測定(採水)場所	残留塩素 (mg/L)	外観等異常の有無				水質異常の状況
				色濁り	におい	味	異物等	
水 質 検 査				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
				有・無	有・無	有・無	有・無	
施 設 ・ 設 備 管 理 点 検 記 録	点 検 月 日		月 日 ( 曜 )					
	項 目		受 水 槽 等			高 置 水 槽		
	水槽周辺の清潔さ		適・否			適・否		
	水槽の水漏れ、損傷		適・否			適・否		
	水槽内部の異物の有無		適・否			適・否		
	マンホール施錠 防水パッキン		適・否			適・否		
	オーバーフロー管からの出水		適・否			適・否		
	オーバーフロー管の防虫網		適・否			適・否		
	通気管の防虫網		適・否			適・否		
	塩素滅菌器の作動		適・否					
防錆剤注入装置の作動		適・否						
揚水ポンプの振動、異常		適・否						
特 記 事 項								
水の使用量			m <sup>3</sup> /月		担当者			