展出者任所 展出者氏名  ( 注入にあっては、その名称、主たる) 事務所の所在地、代表者の氏名  ( 飲料水貯水槽等維持管理状況報告書  どひ名: 担当者 氏 名: 語話:  1 毎月点検 (受水槽・高置水槽等) 受水槽有効容盤: 意様月 12月 1月 2月 3月 4月 9月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	台東保健所長 殿									年	,	月	日
( 法人にあっては、その条件、正たる		届出者住所											
飲料水貯水槽等維持管理状況報告書   近ル名: 電話:   2 水槽行効容量:   3 月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日		届出者氏名											
飲料水貯水槽等維持管理状況報告書   近ル名: 電話:   2 水槽行効容量:   3 月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日		( 注人にあってけ その名称 → たる)											
世ル名: 担当者 氏 名: 所在地: 電話:  1 毎月点検 (受水槽・高置水槽等)								\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	事務所の	所在地	、代表	者の氏々	生にる ]
所在地: 電話:   1 毎月点検 (受水槽・高圏水槽等)   受水槽有効容量:		,	飲料才	く貯水槽	事等維	<b>持管理</b>	状況報	告書					
毎月点検 (受水槽・高圏水槽等)   受水槽有効容量 :	ビル名:	担当者 氏名:											
京検月口   12月   1月   2月   3月   4月   5月   6月   7月   8月   9月   10月   11月   日   日   日   日   日   日   日   日   日	所在地:												
京検月口   12月   1月   2月   3月   4月   5月   6月   7月   8月   9月   10月   11月   日   日   日   日   日   日   日   日   日	1 毎月占給(受水構・喜器水構												
博園囲・ボンブ室等の物屋化、汚れ	点検月日		1 月	2月	1		1		7 月	8 月	9 月	10月	11月
r 世 壁 面 の 龟 裂 、 密 閉 状 况		目	日	日	F	<b>B</b>	日	日	日	日	日	日	目
水 の 濁 り 、油 類 、異 物 等													
一次   一次   一次   一次   一次   一次   一次   一													
ボール 破損、防水、さび等 オーパーフロー管、通気管の防虫網 でかし ボールタッブ、減減水装置 ボールタッブ、減減水装置 ボンブ、バルブ 類 2 貯水槽等の清掃及び水質検査 実施月 12月 1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 貯 水 槽 等 の 清 掃 実 施 日													
では、													
	W 頂、 的 小 、 C O 寸												
2 貯水槽等の清掃及び水質検査													
2 貯水槽等の清掃及び水質検査	その他												
項目     実施月     12月 1月 2月 3月 4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 11月 11月 11月 11月 11月 11月 11月 11													
水 質 検 査 実 施 日    3 年2回点検 (受水槽・高置水槽等)	実施月	12 月	1 月	2 月	3 月	4月	5 月	6 月	7 月	8 月	9 月	10 月	11 月
防 錆 剤 濃 度 検 査 実 施 日 3 年2回点検 (受水槽・高置水槽等) 4 飲用等の設備の有無 点検月日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日 月 日	貯水槽等の清掃実施日												
3 年 2 回点検 (受水槽・高置水槽等)	水質検査実施日												
原検月日 月 日 月 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	防錆剂濃度検査実施日												
項 目		槽等)	1			4	欠用等の	)設備の	有無		I		
無 で で で で で で で で で で で で で で で で で で で		月	日	月	目	設備の種類 有無							
槽 又 は 上 部 に 汚 染 の 原 因 と な る 配 管 、 設 備 等 の 有 無	点検、清掃が容易で衛生的な場所か					中央式							
停滞水 防止構造 連通管の位置、 受水口と揚水口の位置、大きさ、立ち上げ			その他の設備 有(炊事用専用給水・浴用専用										
連 通 管 の 位 置 、 受水口と揚水口の位置	適正な容量												
マンホールの位置、大きさ、立ち上げ	防止構造 連 通 管 の 位 置 、												
飲用以外の用途との兼用 又は設備からの逆流のおそれの有無 クロスフネクションの有無 クロスフネクションの有無 クロスフネクションの有無 (1添付書類】 ・水質検査結果の写し(過去1年分) ・残留塩素等の検査実施記録票の写し	<u> </u>					台東保健所生活衛生課環境衛生担当							
飲用以外の用途との兼用       ○ 良	■ ・	1				一 rsi / 供 字							
クロスフネクションの 有 無		1				○ 良 【添付書類】							三分)
						・残留塩素等の検査実施記録票の写し							

<sup>(</sup>注) 1及び3については凡例を参考にいずれかの記号を、2については清掃等を実施した日付を記入し、4については、有又は無のいずれかに $\bigcirc$ を付けてください。