

(様式)

年 月 日

大府市長 殿

所有者住所

所有者氏名(名称)

電 話

〔 法人又は組合にあつては、主たる事務所
の所在地、及び名称並びに代表者氏名 〕

今後の連絡先 (○をつける)

所有者 ・ 管理者

小規模水道施設保守管理報告書

小規模水道施設の保守管理について、実施した内容を報告します。

記

1 施設の名称 _____

2 施設の所在地 _____

3 管理者の住所、氏名及び電話番号

住所 _____

氏名(名称) _____

電話 _____

4 施設の清掃実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

5 施設の検査実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

異常箇所 無・有 (_____)

6 水質の検査実施日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

7 水質の検査結果

検査項目	検査結果
臭 気	無 臭 ・ 異常内容 (_____)
味	無 味 ・ 異常内容 (_____)
色	無 色 ・ 異常内容 (_____)
濁 り	濁りなし ・ 異常内容 (_____)
残留塩素	m g / L

※ 残留塩素は測定値を記入してください。