年　　月　　日

　　大府市長　　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　設置者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　（　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　法人又は組合にあっては、主たる事務所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　の所在地及び名称並びに代表者の氏名

小規模水道施設保守管理報告書

小規模水道施施設の保守管理について、実施した内容を報告します。

　１　施設の所在地

　２　施設の名称

　３　施設の清掃実施日

　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

　４　施設の検査

　　　　実施日　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　異常箇所　　　無　・有　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

　５　水質検査の実施日及び検査結果

　　　　実施日　　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 　検　査　項　目 | 　　　　　　　検　　査　　結　　果 |
| 　　　臭　い | 　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 | 　　　　　　　ｍｇ/Ｌ |

　　　　　　※ 残留塩素は測定値を記入してください。