

特定建築物の届出者氏名を記入してください。担当者や管理委託者の氏名ではありません。変更がある場合は、変更届を提出してください。

(記入例)

令和 〇〇 年 1 2 月 2 日

世田谷保健所長 あて

住所 世田谷区 〇〇 4-21-27
届出者 世田谷〇〇株式会社
氏名 代表取締役 世田谷 一郎
(法人にあつては、その名称、主たる事務所の所在地、代表者の氏名)

届出ている正式なビル名を記入してください。

飲料水貯水槽等維持管理状況報告書 (飲料水)

給湯水や冷水等がある場合、区別できるように記入してください。

ビル名: 世田谷〇〇ビル

担当者氏名: 世田谷 太郎

所在地: 世田谷区 〇〇 4-21-27

電話: 03-5432-0000

前年の12月です。

1 毎月点検 [受水槽・高置水槽等]

受水槽有効容量: 12.5 m³

点検月日		12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
項目		4日	15日	5日	12日	9日	7日	11日	10日	6日	11日	15日	12日
槽周囲・ポンプ室等の物置化、汚れ		○	○	○	レ	○	○	○	○	○	○	○	○
槽壁面の亀裂、密閉状況		○	○	○	○	レ	○	○	○	○	○	○	○
水の濁り、油類、異物等		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
マン	施錠	○	○	レ	○	○	○	○	○	○	○	○	○
ホール	破損、防水、さび等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
オーバーフロー管、通気管の防虫網		○	○	○	○	○	△	○	○	○	○	○	○
その他	ボールタップ、満減水装置	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	ポンプ、バルブ類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

不備な場合は、必ず内容を備考欄に記入し、翌月の点検までに修理改善を行なってください。

前年の12月です。

2 貯水槽の清掃、水質検査等

点検月日	12月	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
貯水槽清掃実施日									20日			
水質検査実施日			5日					10日	6日			
防錆剤濃度検査実施日					9日							

実施日は採水した日になります。

3 年2回点検 [受水槽・高置水槽等]

点検月日	月日	月日
項目	4/9	10/15
点検、清掃が容易で衛生的な場所か	○	○
槽又は上部に汚染の原因となる配管、設備等の有無	○	○
停滞水防止構造	○	○
適正な容量	○	○
連通管の位置、受水口と揚水口の位置	○	○
マンホールの位置、大きさ、立ち上げ	○	○
吐水口空間、排水口空間の確保	○	○
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	○	○
クロスコネクションの有無	○	○

4 飲用等の設備の有無

設備の種類	有無
中央式給湯設備	有 (系統)
その他の設備	無 (炊事専用給水・浴専用給水・中央式冷水)

【送付先】

給湯室等にある瞬間湯沸器等の局所式の場合は、無に○をつけてください。

凡例

○ 良
レ 不備
△ 不十分
/ 設備なし

備考

・2月5日接合部より漏水
・3月12日不要器材の放置
・4月9日錠の開閉不良
・5月7日防虫網一部破損

(注) 1及び3については凡例を参考にいずれかに記号を、2については清掃・水質検査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○をつけてください。