第５号様式（第５条関係）

記入例、留意点

杉並区杉並保健所長　殿　　年　　月　　日

建築物における衛生的環境の確保に関する法律第５条第１項の届出者の住所、氏名（法人の場合は本店所在地、商号・代表者の役職・氏名）を記入してください。**※　押印は不要です。**

届出者住所　**杉並区南荻窪４－２０－１**

届出者氏名　**杉保商事株式会社　㈹杉並　太郎**

（法人にあっては、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

ビル名：**杉保商事本社ビル**　　担当者　氏　名：**杉並　次郎**

所在地：**杉並区南荻窪４－２０－１**　　電　話：**03-3210-1234**

１　（受水槽・高置水槽・貯湯槽・冷水槽等）　　受水槽有効容量：**30、10 ㎥（受、高）**

点検日を記入

点検した水槽の有効容量(種類)を記入。
例)30 ㎥(受)、10 ㎥(高)、8 ㎥(湯)、2 ㎥(冷)
※個々の点検時期等が異なる場合は、それぞれについて報告書を作成し、点検時期等が同一の場合は、一枚の報告書に併記してください。

中央式の給湯設備等も含みます。該当するものを○で囲む（２，３についても同じ）。
※個々の点検時期等が異なる場合は、それぞれについて報告書を作成し、点検時期等が同一の場合は、一枚の報告書に併記してください。

項目 ＼ 点検月日		12月 10日	1月 12日	2月 11日	3月 13日	4月 9日	5月 10日	6月 8日	7月		9月 13日	10月 10日	11月 11日
槽周	ポンプ室等の物置化、汚れ	○	○	○	○	○	○						
槽	の亀裂、密閉状況	○	○	○	○	○	○						
	等	○	○	○	○	○	○						
		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	等	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	網	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	装置	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
その他	ポンプ、バルブ類	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○

２　貯水槽等の清掃及び水質検査

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
貯水槽等の清掃実施日						26						
水質検査実施日				16						20		
防錆剤濃度検査実施日												

３　年２回点検（受水槽・高置水槽等）

点検月日を記入

項目 ＼ 点検月日		10月6日	4月20日
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、設備等がないか		○	○
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がないか		○	○
クロスコネクションがないか		○	○

４　飲用等の設備の有

中央式の給湯設備が有る場合は「有」に○をつけ、系統を記入してください。

以下の設備の有無	有　無
中央式給湯設備	(有)（　本館パントリー　系統） 無
その他の設備	有（炊事用専用給水・浴用専用給水・中央式冷水） (無)

カッコ内の設備（炊事用や浴用専用給水、中央式冷水設備等）が有る場合は「有」及びその設備に○をつけてください。
※なお、設備が有ることは稀です。

【送付先】

〒１６７－００５１
杉並区荻窪５丁目20番
杉並保健所生活衛生課

電話 03－3391－1991　FAX

凡　例
○　良
レ　不　備
△　不十分
／　設備無

備考

（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○を付けてください.

※　１年間に実施した水質検査成績書の写し及び11月分の残留塩素等の検査実施記録票の写しを添付してください（中央式給湯水、冷水についても同様に添付してください）。

（日本工業規格Ａ列４番）