

杉並区杉並保健所長 殿

年 月 日

届出者住所

届出者氏名

〔 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 〕

飲料水貯水槽等維持管理状況報告書

ビル名：

担当者 氏 名：

所在地：

電 話：

1 (受水槽・高置水槽・貯湯槽・冷水槽等) 受水槽有効容量： m³ ()

項 目	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
	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日	日
槽周囲・ポンプ室等の物置化、汚れ													
槽壁面の亀裂、密閉状況													
水の濁り、油類、異物等													
マンホール	施 錠												
	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												

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

3 年2回点検（受水槽・高置水槽等）

項 目	点検月日	月 日	月 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 飲用等の設備の有無

以下の設備の有無	有 無
中央式給湯設備	有 (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

【送付先】

〒167-0051
杉並区荻窪5丁目20番1号
杉並保健所生活衛生課 環境衛生担当
電話 03-3391-1991 FAX 03-3391-1926

凡 例
○ 良
▽ 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 (日本工業規格A列4番)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)。