特定小規模貯水槽水道等清掃・点検結果

※ 清掃日・点検日は**実施した中で最新**のものを記入してください。

清掃年月日	令和7年	1月	1日
点検年月日	令和7年	1月	1日

受水槽・高置水槽について、有無いずれかを【○】で囲み、有効容量※を御記入ください。下記の1から10の項目の報告については、パンフレットを参考に該当するものに【○】を御記入ください。

※有効容量：受水槽の最高水位と最低水位の間に貯留され、適正に利用可能な水量のことです。

		受水槽	高置水槽	
貯水槽の有無		有・無	有・無	
有効容量		8.0 m ³		m ³
1	飲み水の異常	異常があれば以下に内容を記入 ()		
2	水槽周辺の整理整頓	良	不良	良 不良
3	水槽の破損・亀裂・漏水	良	不良	良 不良
4	汚染のおそれのある開口部	良	不良	良 不良
5	水槽の上のほこり・水たまりなどの汚れ	良	不良	良 不良
6	マンホールの密閉・施	良	不良	良 不良
7	オーバーフロー管・ 通気管の防虫網	良	不良	良 不良
8	オーバーフロー管・水抜き管の排水口空間	良	不良	良 不良
9	水槽内部のさび・異物・吐水口空間の確保	良	不良	良 不良
10	付帯設備の状態	良	不良	良 不良

高置水槽がある場合に記入

施設名称	東京サービス 小平事業所
施設所在地	小平市花小金井1-31-24
設置者住所・氏名・電話	〒000-0000 東京都〇〇市〇〇町〇-〇-〇 株式会社〇〇〇〇 代表取締役 東京 太郎 TEL 〇〇〇 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇
報告者住所・氏名・電話	〒111-1111 東京都△△市△△町△-△-△ △△ビルサービス株式会社 担当 小平 花子 TEL △△△ (△△△△) △△△△
(変更、廃止、連絡事項等をご記入下さい。)	
通気管の防虫網の破損は、令和7年2月1日に補修完了。	

報告に関する問合せ等は、報告者欄に記載の連絡先へ行きます。

変更や廃止、不良か所への対応等があった場合は、ここにご記入ください。
(例)令和7年3月水道直結に変更、令和7年3月建物取壊し 等
※詳細について電話で問合せをすることがあります。