

(この報告書のみお送りください。)

(あて先)市川市環境部生活環境保全課  
水質・土壌・廃棄物グループ  
<FAX>047-712-6316

## 小規模簡易専用水道の衛生管理状況の報告書

- ・ 太枠内をご記入ください。

施設名称	
施設所在地	
報告者	所属 _____ 所在地 _____ 担当者氏名 _____ 電話番号 _____

- ・ 受水槽、高置水槽の有無を○で囲み、有効容量をご記入ください。

受水槽	有・無	有効容量	m <sup>3</sup>
高置水槽	有・無	有効容量	m <sup>3</sup>

- ・ ①貯水槽内部の清掃日(又は清掃予定日)、②点検日は直近のものをご記入ください。
- ・ ②の点検項目及び③について、良・不良を○で囲んでください。

① 清掃日	令和 年 月 日	
② 点検日	令和 年 月 日	
点検項目	・ 水槽周辺は整理整頓され、清潔か。	良・不良
	・ 水槽の亀裂、漏水はないか。	良・不良
	・ マンホールは施錠してあるか。	良・不良
	・ オーバーフロー管、通気管において、防虫網の破損がなく、排水口空間は十分に確保されているか。	良・不良
	・ 水槽内部において、異物の混入がなく、吐水口空間は十分に確保されているか。	良・不良
	・ 水槽内部に汚水、雨水管や不明な配管が貫通していないか。	良・不良
③ 給水栓における水の色、濁り、臭い、味に異常はないか。	良・不良	