

葛飾区保健所長 殿	記入の留意点	年 月 日																																																																																																																												
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> 受水槽・高置水槽・中央式の給湯設備等、それぞれに一部ずつ報告書が必要です。 </div>	届出者住所 届出者氏名	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> 押印不要 </div>																																																																																																																												
ビル名： 所在地：	〔 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 〕																																																																																																																													
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> ・ 保健所に届出済の「ビル衛生管理法上の届出者」です。 ・ 法人名・役職名・氏名を記入してください。 </div>																																																																																																																														
1 毎月点検（受水槽・高置水槽等）	受水槽有効容量：																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">項 目</th> <th style="width:10%;">点検月日</th> <th style="width:5%;">12月日</th> <th style="width:5%;">1月日</th> <th style="width:5%;">2月日</th> <th style="width:5%;">3月日</th> <th style="width:5%;">4月日</th> <th style="width:5%;">5月日</th> <th style="width:5%;">6月日</th> <th style="width:5%;">7月日</th> <th style="width:5%;">8月日</th> <th style="width:5%;">9月日</th> <th style="width:5%;">10月日</th> <th style="width:5%;">11月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>槽周囲・ポンプ室等の物置化、汚れ</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>槽壁面の亀裂、密閉状況</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>水の濁り、油類、異物等</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">マンホール</td> <td>施錠</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>破損、防水、さび等</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>オーバーフロー管、通気管の防虫網</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">その他</td> <td>ボールタップ、満減水装置</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>ポンプ、バルブ類</td> <td>○</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	項 目	点検月日	12月日	1月日	2月日	3月日	4月日	5月日	6月日	7月日	8月日	9月日	10月日	11月日	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	○													
項 目	点検月日	12月日	1月日	2月日	3月日	4月日	5月日	6月日	7月日	8月日	9月日	10月日	11月日																																																																																																																	
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																																																																																																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">項 目</th> <th style="width:10%;">実施月</th> <th style="width:5%;">12月</th> <th style="width:5%;">1月</th> <th style="width:5%;">2月</th> <th style="width:5%;">3月</th> <th style="width:5%;">4月</th> <th style="width:5%;">5月</th> <th style="width:5%;">6月</th> <th style="width:5%;">7月</th> <th style="width:5%;">8月</th> <th style="width:5%;">9月</th> <th style="width:5%;">10月</th> <th style="width:5%;">11月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>貯水槽等の清掃実施日</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>水質検査実施日</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>防錆剤濃度検査実施日</td> <td></td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>	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														水質検査実施日														防錆剤濃度検査実施日														<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> 中央式の給湯設備等がある場合のみ「有」に記入する。 </div>																																																																					
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																																																																																																																														
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）	4 飲用等設備の有無																																																																																																																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:25%;">項 目</th> <th style="width:10%;">点検月日</th> <th style="width:10%;">月 日</th> <th style="width:10%;">月 日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>点検、清掃が容易で衛生的な場所か</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>槽又は上部に汚染の原因となる配管、設備等がある場合</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>停滞水防止槽</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>マンホール</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>吐水口空回り</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>飲用以外の用途での利用又は設備からの逆流のおそれの有無</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>クロスコネクションの有無</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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、設備等がある場合				停滞水防止槽				マンホール				吐水口空回り				飲用以外の用途での利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				<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width:50%;">設 備 の 類</th> <th style="width:50%;">有 無</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>中央式給湯設備</td> <td>有（ 系統） 無</td> </tr> <tr> <td>その他の設備</td> <td>有（炊事専用給水・浴用専用給水・中央式冷水） 無</td> </tr> </tbody> </table>		設 備 の 類	有 無	中央式給湯設備	有（ 系統） 無	その他の設備	有（炊事専用給水・浴用専用給水・中央式冷水） 無																																																																																						
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、設備等がある場合																																																																																																																														
停滞水防止槽																																																																																																																														
マンホール																																																																																																																														
吐水口空回り																																																																																																																														
飲用以外の用途での利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																																																																																																																														
設 備 の 類	有 無																																																																																																																													
中央式給湯設備	有（ 系統） 無																																																																																																																													
その他の設備	有（炊事専用給水・浴用専用給水・中央式冷水） 無																																																																																																																													
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block;"> その他の設備が「有」となるのは、炊事用等に専用の受水槽等がある場合や飲用（炊事等含む）の中央式冷水設備がある場合等です。 なお、現在の届出施設に「有」の施設はごく少数です。 </div>																																																																																																																														
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> 【送付先】 葛飾区保健所 生活衛生課 環境衛生担当係 〒125-0062 葛飾区青戸4-15-14 （健康プラザかつしか内） 電話 03-3602-1242 FAX 03-3602-1298 </div>																																																																																																																														
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; padding: 5px;"> 凡 例 ○ 良 備 △ 不十分 / 設備無 </td> <td style="width:50%; padding: 5px;">備考</td> </tr> </table>		凡 例 ○ 良 備 △ 不十分 / 設備無	備考																																																																																																																											
凡 例 ○ 良 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。