

雑用水残留塩素等検査実施記録票(例)

ビル名	
実施年月	年 月

点検日時			検査者	検査場所 ()				備考
日	曜日	時刻		遊離残留塩素	pH値	臭気	外観	
1		:						
2		:						
3		:						
4		:						
5		:						
6		:						
7		:						
8		:						
9		:						
10		:						
11		:						
12		:						
13		:						
14		:						
15		:						
16		:						
17		:						
18		:						
19		:						
20		:						
21		:						
22		:						
23		:						
24		:						
25		:						
26		:						
27		:						
28		:						
29		:						
30		:						
31		:						
＜特記事項＞								

濁度・大腸菌については、別途に1回/2月ごと検査を実施すること。
 使用用途が、水洗便所の場合は大腸菌のみ1回/2月ごと検査を実施すること。