別紙５

残留塩素等測定記録表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 検　査　日　時 | 検　査　者 | 検査場所（　　　　　　　　　　　） | 備　考 |
| 日 | 曜日 | 時刻 | 色 | 濁り | におい | 味 | 残留塩素濃度(mg/L) |
| 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 |  | ： |  |  |  |  |  |  |  |

（　　　　　　　年　　　　月）

※残留塩素濃度は７日以内ごとに１回測定し、末端給水栓において、遊離残留塩素濃度が0.1mg/L以上（又は、結合残留塩素濃度0.4mg/L以上）あることを確認し記録する。

※備考欄には、水質検査、貯水槽清掃の実施状況等を記入する。