

小規模受水槽水道自己点検結果報告書

年 月 日

(報告先)  
横浜市保健所長

報告者 住 所  
氏 名

〔法人にあっては、その名称、所在地  
及び代表者の氏名〕

電話番号

小規模受水槽水道の管理の状況について、横浜市簡易給水道及び小規模受水槽水道における安全で衛生的な飲料水の確保に関する条例第15条第2項の規定により、次のとおり報告します。

名 称					
設 置 場 所					
清掃年月日	年 月 日	清掃実施者			
点検年月日	年 月 日	点 検 者	電話番号		
点検項目					
1 飲み水に異常があるか。	ない	ある ※			
※ 異常がある場合は、その内容を記載してください。					
点検項目		受水槽		高置水槽	
2 水槽周辺はきれいな状態であるか。	はい	いいえ	はい	いいえ	
3 水槽本体に穴、隙間、亀裂がないか。	ない	ある	ない	ある	
4 水槽上部に水たまり、不要物がないか。	ない	ある	ない	ある	
5 水槽内にさび、異物がないか。	ない	ある	ない	ある	
6 マンホールは防水密閉型であるか。	はい	いいえ	はい	いいえ	
7 マンホールに鍵が付いているか。	はい	いいえ	はい	いいえ	
8 通気管の防虫網があるか。	ある	ない	ある	ない	
9 オーバーフロー管に防虫網があるか。	ある	ない	ある	ない	
10 オーバーフロー管、水抜き管に排水口空間があるか。	ある	ない	ある	ない	

(注意) 1 この報告書による報告は、はがき（横9cmから10.7cmまで、縦14cmから15.4cmまで）によってすることもできます。

2 この報告書は、小規模受水槽水道の設置場所を所管する福祉保健センターに提出してください。