

年 残留塩素等測定記録（前半）

この記録は1週間に1度決められた場所で行うこと。

点検日時				検査場所（ ）					点検者
月	日	曜	時刻	遊離残留塩素 (mg/l)	色	濁り	臭気	味	
1月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
2月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
3月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
4月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
5月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
6月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						

※蛇口を空け、しばらく（1分程度）待った後の水を検査してください。

年 残留塩素等測定記録（後半）

この記録は1週間に1度決められた場所で行うこと。

点検日時				検査場所（ ）					点検者
月	日	曜	時刻	遊離残留塩素 (mg/l)	色	濁り	臭気	味	
7月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
8月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
9月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
10月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
11月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						
12月			:						
			:						
			:						
			:						
			:						

※蛇口を空け、しばらく（1分程度）待った後の水を検査してください。