|  |  |
| --- | --- |
| ビル名 |  |
| 実施月 | 　年　　月分 |

**残留塩素等検査実施記録票　(例)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 点　検　日　時 | 検　査　者 | 検査場所（　　　　　　　　　　　） | 備　考※ |
| 日 | 曜日 | 時　刻 | 遊　離残留塩素 | 色 | 濁り | 臭気 | 味 |
| 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 |  | ： |  |  |  |  |  |  |  |

**飲料水・給湯水**

実施方法：（DPD法・　　　）　　　　　　　　　　　　　　※必要に応じて給湯水の温度を記入