## 貯水槽施設チェックリスト

| 点検箇所  |             |    | チェック内容                    | 令和  | 年        | 月日         |
|-------|-------------|----|---------------------------|-----|----------|------------|
|       |             |    |                           | 受水  | 槽        | 高置水槽       |
| 本     | 体           | 1  | 雨水等が入り込むような隙間・亀裂・穴がないか。   | 200 | 100      | 000        |
|       |             | 2  | パネルの継目(パッキン)が劣化していないか。    |     | 1        |            |
|       |             | 3  | 水槽上部は清潔か。                 |     |          |            |
|       |             | 4  | 各接合部からの漏水はないか。            |     |          |            |
| 周     | 囲           | 5  | 貯水槽周囲の点検・清掃・修理等に支障はないか。   | 100 | 1        |            |
|       |             | 6  | ごみ・灯油缶などを置き、物置化していないか。    |     | 63       | ra Class   |
|       |             | 7  | たまり水や湧水はないか。              | 200 |          | 0.00.      |
|       |             | 8  | 雑草が生い茂っていないか。             | 1   | 1/       | 210 29     |
| 内     | 部           | 9  | 壁面の汚れ・異物・浮遊物・濁りはないか。      |     |          |            |
|       |             | 10 | 吐水口空間はあるか。                |     |          | Company of |
|       |             | 11 | 給水管以外の配管設備が設置されていないか。     |     | <b>/</b> |            |
|       |             | 12 | 外壁劣化等により日光が透過していないか。      |     | 68       | Sa Class   |
| マンホール |             | 13 | マンホールの開口部は周囲より高いか。        | 200 | 00       | 2000       |
|       |             | 14 | マンホールの開口部は施錠されているか。       |     |          |            |
|       |             | 15 | 蓋は防水密閉型で異物が入らない構造か。       |     |          |            |
| 越     | 気 管         | 16 | 越流管・通気管に防虫網があるか。          |     |          |            |
| 通     |             | 17 | 越流管・水抜管と排水口との空間は十分とれているか。 |     | X        |            |
| 水     |             | 18 | 越流管・水抜管から水が出ていないか。        |     | 000      | Salla Carl |
| 給     | ì 水 管       | 19 | 水槽周りの配管は保温材が施されているか。      | 800 | 06       | 2000       |
|       |             | 20 | 当該施設以外の配管と直接連結されていないか。    |     |          | a 10 0     |
| 水質検査  | 臭 気         | 21 | 異常な臭気が認められないか。            |     | 0        |            |
|       | 味           | 22 | 異常な味が認められないか。             |     |          |            |
|       | 色 度         | 23 | 異常な色が認められないか。             |     |          |            |
|       | 濁 度         | 24 | 異常な濁りが認められないか。            |     | 000      |            |
|       | 残留塩素        | 25 | 0.1mg/ポ以上検出されるか。          | 800 | 100      | 000.0      |
| \*/   | 1. 55 10 11 |    |                           | /   | 1.8 1-1  |            |

※ 水質検査は、貯水槽の水が出るじゃ口からガラスコップなどに水を採って行ってください。

備考