

(様式第7号)

平成 年度専用水道維持管理状況報告書

設置者名	記載	[職名]	[TEL]		
専用水道名	公営・その他	担当者	[氏名]		
設置者の住所及び氏名（法人又は組合にあつては主たる事務所の所在地及び名称並びに代表者の氏名）					
水道事務所の所在地					
水道技術 管理者	施設区分	資格必要施設・資格不要施設（水道法第25条第1項該当の有無）			
	選任状況	[職名]	[資格の有無] 有・無		
		[氏名]	[水道実務従事期間] 年 月		
確認年月日		確認番号			
給水人口	[計画給水人口] 人	[現在給水人口]	人		
給水量	[計画1日最大給水量] m <sup>3</sup> /日	[実績1日最大給水量] m <sup>3</sup> /日	[実績1日平均給水量] m <sup>3</sup> /日		
水源	[無確認水源] 有・無	[計画取水量<実績取水量の水源] 有・無			
その他事項	[無届で申請書記載事項変更] 有・無				
健康診断	1. 完全実施（1回/6か月） 2. 回数不足 3. 未実施				
消毒設備	1. 完備（予備有） 2. 予備未設置 3. 設備未設置				
水 質 検 査	検査項目	箇所数	回/箇所/年	項目数	検査未実施項目名
	浄水毎日検査				
	浄水毎月検査				
	浄水全項目検査				
	原水全項目検査				
	臨時検査				
	記録保存の有無	有・無			
管路破損事故					
水質汚染事故					
断減水状況					
水源環境の汚染					
主な工事実施状況					
その他					