使用水点検記録（令和　　年　　月分）　　　責任者名

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 採取場所 | 採取時間 | 色 | 濁り | 臭い | 味 | 異物 | 残留塩素濃度（㎎/l） | 不適事項改善措置 |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | 　　：　　 |  |  |  |  |  |  |  |

※不適の場合は、対応内容を措置欄に記録すること。