

(第7号様式)

(ビル管理法適用施設用)

検査済証

平成 年 月 日

様

奈良県

保健所長

平成 年 月 日付けで提出のありました書類の検査の結果は、以下のとおりです。

建築物の名称				建築物の所在地				
対象	番号	検査項目	結果	対象	番号	検査項目	結果	
施設及び管理状態に関する 検査(受水槽)	1	水槽の周囲の状況	良・不良	水質検査	15	水槽の通気管の状態	良・不良	
	2	水槽本体の状態	良・不良		16	水槽の水抜管の状態	良・不良	
	3	水槽上部の状態	良・不良		(その他) 17	給水管等の状態	良・不良	
	4	水槽内部の状態	良・不良		18	臭	良・不良	
	5	水槽のマンホールの状態	良・不良		19	味	良・不良	
	6	水槽のオーバーフロー管の状態	良・不良		20	色	良・不良	
	7	水槽の通気管の状態	良・不良		21	色	度	良・不良
	8	水槽の水抜管の状態	良・不良		22	濁	度	良・不良
(高置水槽)	9	水槽の周囲の状況	良・不良	書類検査	23	残留塩素	良・不良	
	10	水槽本体の状態	良・不良		24	書類の整理及び保存の状況	良・不良	
	11	水槽上部の状態	良・不良		(ア)	簡易専用水道の系統	良・不良	
	12	水槽内部の状態	良・不良		(イ)	受水槽周囲の構造図	良・不良	
	13	水槽のマンホールの状態	良・不良		(ウ)	水槽の清掃の記録	良・不良	
	14	水槽のオーバーフロー管の状態	良・不良		(エ)	その他管理上の記録	良・不良	
水槽	設置場所	材質	形状	設置数	有効容量		m ³	
	建物の内・外 地上・半地下・地下							
意見等								
検査年月日	平成 年 月 日							
検査員名	印							

(第7号様式)

(一般施設用)

検査済証

平成 年 月 日

様

登録検査機関

の所在地 及び名称

㊞

平成 年 月 日付けで提出のありました書類の検査の結果は、以下のとおりです。

建築物 の名称				建築物の 所在地				
対象	番号	検査項目	結果	対象	番号	検査項目	結果	
検査 (受水槽)	1	水槽の周囲の状況	良・不良	水 質 検 査	15	水槽の通気管の状況	良・不良	
	2	水槽本体の状況	良・不良		16	水槽の水抜管の状況	良・不良	
	3	水槽上部の状況	良・不良		(その他) 17	給水管等の状況	良・不良	
	4	水槽内部の状況	良・不良		18	臭	気	良・不良
	5	水槽のマンホールの状況	良・不良		19	味		良・不良
	6	水槽のオーバーフロー管の状況	良・不良		20	色		良・不良
	7	水槽の通気管の状況	良・不良		21	色	度	良・不良
	8	水槽の水抜管の状況	良・不良		22	濁	度	良・不良
(高置水槽)	9	水槽の周囲の状況	良・不良	書 類 検 査	23	残留塩素	良・不良	
	10	水槽本体の状況	良・不良		24	書類の整理及び保存の状況	良・不良	
	11	水槽上部の状況	良・不良		(ア)	簡易専用水道の系統	良・不良	
	12	水槽内部の状況	良・不良		(イ)	受水槽周囲の構造図	良・不良	
	13	水槽のマンホールの状況	良・不良		(ウ)	水槽の清掃の記録	良・不良	
	14	水槽のオーバーフロー管の状況	良・不良		(エ)	その他管理上の記録	良・不良	
水 槽	設置場所	材 質	形 状	設置数	有効容量			
	建物の内・外 地上・半地下・地下				m ³			
意見等								
検査年月 日	平成 年 月 日							
検査員名	㊞							