使用水点検記録

令和　　年　　月分	責任者名	
採取場所		番号	

日	採取時間	色	濁り	臭い	味	異物	残留塩素濃度（mg/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。