

遊泳用プールの水質等に関する報告書(年 月分)

名 称					
所 在 地					
プール水の容量	× × = m ³				
設 置 者	住所	(電話)		氏名	
管 理 責 任 者	住所	(電話)		氏名	
衛 生 管 理 者	住所	(電話)		氏名	
開 設 の 時 期 及 び 時 間	時期	通 年 ・ 期 間 (月 日 ~ 月 日)			
	時間	時 分 ~ 時 分			

	水温		残留塩素						清掃	点検	逆洗 ※1	備考 ※2
	最高 (°C)	最低 (°C)	午前		午後(1回目)		午後(2回目)					
			(時)	(ppm)	(時)	(ppm)	(時)	(ppm)				
1日()												
2日()												
3日()												
4日()												
5日()												
6日()												
7日()												
8日()												
9日()												
10日()												
11日()												
12日()												
13日()												
14日()												
15日()												
16日()												
17日()												
18日()												
19日()												
20日()												
21日()												
22日()												
23日()												
24日()												
25日()												
26日()												
27日()												
28日()												
29日()												
30日()												
31日()												

※1 行った日にチェックをしてください
 ※2 水質検査採水、全(半)換水などを記入してください。

[添付書類]
 1. 水質検査成績書(水素イオン濃度、濁度、過マンガン酸カリウム消費量、大腸菌、一般細菌については少なくとも毎月1回以上測定したもの)
 [留意事項]
 翌月の10日までに報告して下さい。