

残留塩素等検査実施記録表

ビル名			
実施月	令和	年	月分

点検日時			検査者	検査場所（					備考
日	曜日	時 刻		遊離残留 塩素濃度	色	濁り	臭気	味	
1		:							
2		:							
3		:							
4		:							
5		:							
6		:							
7		:							
8		:							
9		:							
10		:							
11		:							
12		:							
13		:							
14		:							
15		:							
16		:							
17		:							
18		:							
19		:							
20		:							
21		:							
22		:							
23		:							
24		:							
25		:							
26		:							
27		:							
28		:							
29		:							
30		:							
31		:							