項目	点検年月日	年月 日	月	年日	月	年 日	年 月 E	Ē B 月	年 日	月	年日	月	年 日	年 月 E	5 月	年 日	月	年日	月	年日	月	年日
井戸設置場所及び周囲の状況																						
井戸本体の状態																						
設備及び給ス	水管等の状態																					
消毒設備を	消毒設備の作動状況																					
有する場合	消毒液貯留タンクの状態																					
水質検査実施日																						
備考																						

水質検査機関名:	
<b>井田 マルフツキ茶サボ ル</b>	
使用している消毒薬及びメーカー:	

凡例: 〇良好、 ×不備·不良(備考欄に内容を記載する)