

(1) 施設の点検 (毎週 1 回)

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和 2 年 4 月 3 日 (金)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和 2 年 4 月 10 日 (金)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和 2 年 4 月 13 日 (月)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和 2 年 4 月 17 日 (金)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和 2 年 4 月 23 日 (木)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和 2 年 4 月 27 日 (月)	異常の有無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有 ・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 5月5日 (火)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 5月17日 (日)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 5月19日 (火)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和2年 5月27日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				電気設備点検
令和2年 6月5日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 6月12日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 6月17日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和2年 6月26日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 7月3日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 7月8日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 7月9日 (木)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				電気設備点検
令和2年 7月15日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 7月22日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 8月5日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 8月14日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 8月21日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 8月26日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和2年 9月4日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 9月9日 (水)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ、 電気設備点検
令和2年 9月18日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 9月25日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 10月2日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 10月9日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 10月14日 (水)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 10月23日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 10月30日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 11月6日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 11月11日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和2年 11月12日 (木)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				電気設備点検
令和2年 11月20日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和2年 11月27日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 12月4日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 12月9日 (水)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和2年 12月18日 (金)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和2年 12月28日 (月)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 1月4日 (月)	異常の有無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無	有・ <input type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和3年 1月13日 (水)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和3年 1月22日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 1月25日 (月)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				電気設備点検
令和3年 2月5日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 2月10日 (水)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ
令和3年 2月19日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				

点検日	規定項目	点検箇所			
		擁壁等	原水槽	調整槽	浸出液 処理施設
令和3年 2月26日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 3月5日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 3月10日 (水)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 グリスアップ、 電気設備点検
令和3年 3月19日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				回転円板装置 軸受・原水ポン プ1号取替工事 (3/19)
令和3年 3月26日 (金)	異常の有無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				
令和3年 月日 ()	異常の有無	有・無	有・無	有・無	有・無
	必要な措置 を講じた年 月日とその 内容				