

(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3年 4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3年 4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3年 4月16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 4月23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 グリスアップ
令和3年 4月30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 5月7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 5月12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3年 5月19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3年 5月28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3年 6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3年 6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3年 6月21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 6月25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3年 7月1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3年 7月7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3年 7月15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3年 7月21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3年 7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				

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 8月6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 8月11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 8月20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 8月27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 9月3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 9月8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

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 9月14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3年 9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				
令和3年 10月1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3年 10月8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3年 10月13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3年 10月22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3年 10月29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3年 11月8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 11月10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3年 11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				電気設備点検
令和3年 11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3年 12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				

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 12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				回転円板装置 グリスアップ
令和3年 12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3年 12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3年 12月28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4年 1月4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				沈殿槽スケイ ル除去
令和4年 1月12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、 電気設備点検

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4年 1月17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4年 1月28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4年 2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4年 2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4年 2月16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4年 2月25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4年 3月3日 (木)	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4年 3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
令和4年 3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4年 3月24日 (木)	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4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				
令和4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				