

(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 4 年 4 月 6 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 4 月 15 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 4 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				モーター・減速 機更新工事
令和 4 年 4 月 25 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
令和 4 年 5 月 2 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 5 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

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 5月16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				電気設備点検
令和4年 5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				
令和4年 5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4年 6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4年 6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4年 6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				

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 6月24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 7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4年 7月6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4年 7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4年 7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				
令和4年 7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				

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 8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4年 8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				
令和4年 8月19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 8月24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 8月31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 9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、 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 9月16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 9月22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4年 9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4年 10月7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 10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4年 10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				

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 10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 11月1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				電気設備点検
令和4年 11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 11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4年 11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4年 12月2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 12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4年 12月14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 12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4年 12月28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5年 1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5年 1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

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5年 1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5年 1月18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5年 1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5年 2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5年 2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5年 2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				

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5年 2月21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 チェーン取替 工事
令和5年 3月1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5年 3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5年 3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5年 3月24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5年 3月30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				