

(様式4)

中部総合事務所遊離残留塩素測定結果記録表

鳥取県中部総合事務所長 様

受託者 住所又は所在地  
商号又は名称  
代表者職氏名

測定月： 年 月分

測定月日(曜日)				月 日( )		月 日( )		月 日( )		月 日( )		
測定時刻												
天候												
測定の実施者												
測定場所		測定項目	基準	測定の結果								
1号館 A棟	1階	遊離残留 塩素の 含有率	0. 1mg/L以上	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L		
	2階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L		
	3階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L		
1号館 B棟	1階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	
	2階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	
	3階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	
2号館	1階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L
	2階			mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L
別館						mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L	mg/L
判定				適 ・不適		適 ・不適		適 ・不適		適 ・不適		
備 考 遊離残留塩素測定法 ○○○法												

注1 備考欄には、測定の方法を明記すること。  
2 判定欄は、「適」「不適」のいずれかに○をすること。  
鳥取県中部総合事務所建築物環境衛生管理業務現場責任者 氏名