

第20号様式

除 害 施 設 水 質 測 定 記 録 表

排水場所 中野本町〇〇-〇

採水の日時	排水量 (m <sup>3</sup> /日)	除害施設の使用状況	採水者	分析者	測 定 結 果 mg/l					備 考
					温度水素 イオン濃度	生物化学的 酸素要求量				
4/1	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇				
4/2	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇					
4/3	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇					
4/4	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇					
4/5	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇					
4/6	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇					
4/7	〇〇	良好	〇〇	〇〇	〇〇	〇〇				

(注意) 1 採水は、除害施設の排水口ごとに他の排水の影響の及ばない地点で行うこと。

2 採水日と分析日が異なる場合は、備考欄に採水日と分析日を記入すること。