

減圧式逆流防止器定期点検報告書

年 月 日

（あて先）

戸田市水道事業 戸 田 市 長

設置者（所有者） 住 所
氏 名
電 話

建 物 名 称			
設 置 場 所	戸田市		
管 理 者	住 所	〒	
	氏 名		電 話
点検委託業者	住 所	〒	
	氏 名		電 話
メーカ一名		形式・口径	
点 検 日	年 月 日	修繕の有無	有 ・ 無
ブースタポンプ維持管理業者選任（ブースタポンプを設置している場合）			
管 理 者	住 所		
	氏 名		電 話
修繕委託業者	住 所		
	氏 名		電 話

点 検 結 果

点 検 項 目	点検結果		判定	判定基準
	前回値	今回値		
減圧式逆流防止器	第1逆止弁の差圧	KPa	KPa	
	第1逆止弁の差圧	KPa	KPa	
	逃し弁の差圧	KPa	KPa	14KPa以上で排水し始めること
ストレーナーの清掃				異物がないこと
備考				