

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年3月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日	☐	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年3月19日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
114年6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L		☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年3月12日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日	關廷安	關廷安			
年6月11日		關廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月15日					
年 2月 6日					
年 3月17日					
年 4月17日					
年 5月21日					
年 6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群 標準 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月 15日					
年 2月 6日					
年 3月 17日					
年 4月 17日					
年 5月 21日					
年 6月 11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群 標準 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月19日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

8

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期：114年2月22日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年3月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年6月11日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	
114年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	■	

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
114年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
114年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
114年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
114年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月 15日					
年 2月 6日					
年 3月 19日					
年 4月 19日					
年 6月 11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
日期	年 月 日				☐ 是 ☐ 否	
	年 月 日				☐ 是 ☐ 否	
	年 月 日				☐ 是 ☐ 否	
	年 月 日				☐ 是 ☐ 否	

註：1.採用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非採用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

裝機日期：114年2月22日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年3月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
114年4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
114年5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
114年6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
年 月 日	■	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月7日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年6月11日		關廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準 □是 □否	備註
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.採用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非採用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期：114 年 2 月 22 日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114 年 3 月 17 日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
4 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
5 21	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
6 11	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日	國延安	國延安			
年 6 月 11 日		國延安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日	關廷安	關廷安			
年6月11日		關廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準 □是 □否	備註
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日	關廷安	關廷安			
年6月11日		關廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.採用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非採用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月15日					
年 2月 6日					
年 3月17日					
年 4月17日					
年 5月21日					
年 6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 17 日		關廷安			
年 5 月 21 日	關廷安	關廷安			
年 6 月 11 日		關廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月7日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
日期	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月15日					
114年 2月6日					
年 3月17日					
年 4月17日					
年 5月21日					
年 6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月20日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準 □是 □否	備註
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月7日					
年4月19日					
年5月21日	國廷安	國廷安			
年6月11日		國廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

29

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期：年 月 日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114 3 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐	關廷安	
4 19	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐	關廷安	
5 21	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐	關廷安	
6 11	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐	關廷安	
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L		☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月4日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 / 月 15日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 19 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.採用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非採用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月19日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	標準	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日	大腸桿菌群	6.0MPN/100ml	10 mg/L	☐ 是 ☐ 否	
年 月 日	硝酸鹽氮	10 mg/L	0.05 mg/L	☐ 是 ☐ 否	
年 月 日	砷			☐ 是 ☐ 否	
年 月 日				☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日					
年 2 月 6 日					
年 3 月 17 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
	標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1 月 15 日		☒			
年 2 月 6 日	☒	☒			
年 3 月 17 日		☒			
年 4 月 17 日		☒			
年 5 月 21 日	☒	☒			
年 6 月 11 日		☒			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	標準	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日	大腸桿菌群	6.0MPN/100ml	10 mg/L	☐ 是 ☐ 否	
年 月 日	硝酸鹽氮	10 mg/L	0.05 mg/L	☐ 是 ☐ 否	
年 月 日	砷	0.05 mg/L		☐ 是 ☐ 否	
年 月 日				☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 1月 15日					
年 2月 6日					
年 3月 10日					
年 4月 17日					
年 5月 21日					
年 6月 11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目 標準	大腸桿菌群 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	
年 月 日						☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

日期	項目	大腸桿菌群 標準 6.0MPN/100ml	硝酸鹽氮 10 mg/L	砷 0.05 mg/L	檢驗測定單位	是否符合標準 □是 □否	備註
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	
年 月 日						□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年1月15日					
年2月6日					
年3月17日					
年4月17日					
年5月21日	國廷安	國廷安			
年6月17日		國廷安			
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
標準	6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
日期	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	
	年 月 日				□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

40

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期：114年2月22日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114年4月17日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他		關廷安	
114年5月21日	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他		關廷安	
114年6月11日	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他		關廷安	
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他			

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L		☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

41

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期： 年 月 日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114 3 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
4 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
5 21	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
6 11	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		
年 月 日		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	☐		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。
2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	
年 月 日					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。
2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。
3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。
4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭朝平

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭朝平

水源類別：自來水

42

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

裝機日期： 年 月 日

一、設備維護記錄

維護日期	巡檢	濾芯更換	消毒	維護人員	備註
114 3 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
4 17	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
5 21	✓	☒ 第一道濾芯 ☒ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
6 11	✓	☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■	關廷安	
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		
		☐ 第一道濾芯 ☐ 第二道濾芯 ☐ 第三道濾芯 ☐ 第四道濾芯 ☐ 第五道濾芯 ☐ 其他	■		

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	
					☐ 是 ☐ 否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

22/03 PL-1005

客服專線：080-080-9000

飲用水設備水質檢驗及設備維護記錄表

設備設置單位：臺北市內湖區內湖國民小學

設備負責人：揭組長

連絡電話：2799-8085#1313

設備管理人：揭組長

水源類別：自來水

裝機日期： 年 月 日

43

賀眾牌

台北汐止店

(02)8646-3000

一、設備維護記錄

維護日期	濾芯更換	巡檢	清洗	消毒	其他
114年 / 月 15日					
年 2月 6日					1.2
年 3月 7日					
年 4月 19日					
年 5月 21日					
年 6月 11日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					
年 月 日					

註：1.設備維護記錄應註明清洗、更換及消毒之詳細內容（如：更換濾芯、管線消毒等）。

2.本表請置於飲用水設備明顯處。

二、水質檢驗記錄

項目	大腸桿菌群	硝酸鹽氮	砷	檢驗測定單位	是否符合標準	備註
日期	標準 6.0MPN/100ml	10 mg/L	0.05 mg/L			
年 月 日					□是 □否	
年 月 日					□是 □否	
年 月 日					□是 □否	
年 月 日					□是 □否	

註：1.接用自來水者，每次應檢驗大腸桿菌群。

2.非接用自來水者，處理後水質，每次應檢驗大腸桿菌群；其水源每次應檢驗硝酸鹽氮及砷。

3.非屬公告之公私場所打*記號處免填。

4.請將水質檢驗數據填入本表，並將原始檢驗報告存查。

客服專線：080-080-9000