

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： 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	
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	
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	
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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	■		
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	■		
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	
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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	■		
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	■		
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	■		
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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21日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月2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							
年 月 日							
年 月 日							
年 月 日							

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 7月 9日					
年 8月19日					
年 9月11日					
年 10月20日					
年 11月13日					
年 12月12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 7月 9日					
年 8月 19日					
年 9月 11日					
年 10月 20日					
年 11月 13日					
年 12月 12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19日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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	■	關廷安	
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7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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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19日					
年4月19日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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

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	■	關廷安	
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	
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	
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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7日					
年5月21日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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 7 月 9 日					
年 8 月 19 日					
年 9 月 11 日					
年 10 月 20 日					
年 11 月 13 日					
年 12 月 12 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6月11日		關廷安			
年7月9日		關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			
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7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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

15

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 7月9日					
年 8月19日					
年 9月11日					
年 10月20日					
年 11月13日					
年 12月12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 17 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 7 月 9 日					
年 8 月 19 日					
年 9 月 11 日					
年 10 月 20 日					
年 11 月 13 日					
年 12 月 2 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

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	■		
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 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	■		
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 7 月 9 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 8 月 4 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 9 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 10 月 20 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 11 月 13 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 12 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	■	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	■		

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					
年 6 月 11 日					
年 7 月 9 日					
年 8 月 19 日	關廷安	關廷安			
年 9 月 11 日		關廷安			
年 10 月 20 日		關廷安			
年 11 月 13 日		關廷安			
年 12 月 12 日		關廷安			

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7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日					
年11月13日					
年12月12日		關廷安			

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 7 月 9 日					
年 8 月 19 日	關廷安	關廷安			
年 9 月 11 日		關廷安			
年 10 月 20 日		關廷安			
年 11 月 13 日	關廷安	關廷安			
年 12 月 12 日		關廷安			

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7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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	關廷安	關廷安			
年 6 月 11 日					
年 7 月 9 日					
年 8 月 19 日	關廷安	關廷安			
年 9 月 11 日		關廷安			
年 10 月 20 日		關廷安			
年 11 月 13 日	關廷安	關廷安			
年 12 月 12 日		關廷安			

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	關廷安	關廷安			
年6月11日		關廷安			
年7月9日		關廷安			
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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					
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 7月9日					
年 8月19日					
年 9月11日					
年 10月20日					
年 11月13日					
年 12月12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7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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

26

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7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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		關廷安			
年2月6日	關廷安	關廷安			
年3月17日		關廷安			
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7月9日		關廷安			
年8月14日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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7日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日					
年11月13日					
年12月12日		關廷安			

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	
年4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	■	關廷安	
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	
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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4日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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 7 日					
年 4 月 17 日					
年 5 月 21 日					
年 6 月 11 日					
年 7 月 9 日					
年 8 月 9 日					
年 9 月 11 日					
年 10 月 20 日					
年 11 月 13 日					
年 12 月 12 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19日					
年4月17日					
年5月21日					
年6月11日					
年7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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

33

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 7 月 9 日					
年 8 月 19 日	關廷安	關廷安			
年 9 月 11 日		關廷安			
年 10 月 20 日		關廷安			
年 11 月 13 日	關廷安	關廷安			
年 12 月 12 日		關廷安			

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7月9日					
年8月19日	關廷安	關廷安			
年9月11日		關廷安			
年10月20日		關廷安			
年11月13日	關廷安	關廷安			
年12月12日		關廷安			

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，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 7月 9日					
年 8月 19日					
年 9月 11日					
年 10月 20日					
年 11月 13日					
年 12月 12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 10日					
年 4月 17日					
年 5月 21日					
年 6月 11日					
年 7月 9日					
年 8月 19日					
年 9月 11日					
年 10月 20日					
年 11月 13日					
年 12月 12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7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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		關廷安			
年 2 月 6 日	關廷安	關廷安			
年 3 月 17 日		關廷安			
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 7 月 9 日		關廷安			
年 8 月 9 日	關廷安	關廷安			
年 9 月 11 日		關廷安			
年 10 月 20 日		關廷安			
年 11 月 13 日	關廷安	關廷安			
年 12 月 12 日		關廷安			

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17日					
年7月9日					
年8月19日					
年9月11日					
年10月20日					
年11月13日					
年12月12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

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	
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7月9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8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	■	關廷安	
年9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10月20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11月13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12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	■	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	■		

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

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	☐		
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	☐		
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	☐		
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7月9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8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	☐	閻廷安	
年9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	☐	閻廷安	
年10月20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	☐	閻廷安	
年11月13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	☐	閻廷安	
年12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	☐	閻廷安	
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	☐		

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 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	☐		
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	☐		
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	☐		
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 7 月 9 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 8 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	☐		
年 9 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 10 月 20 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 11 月 13 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 12 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	☐		
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

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 1 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 7 月 9 日					
年 8 月 9 日					
年 9 月 11 日					
年 10 月 20 日					
年 11 月 13 日					
年 12 月 12 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