

様 ()

バイオクリーンシステム

保守点検報告書

1. 点検年月日 令和 年 月 日 (/ /)

2. 点検場所

3. 点検者

4. 点検項目

項目	結果	処置及び備考	
1. バイオクリーン槽の状況	良 / 否		
2. バイオクリーン剤の状況	良 / 否	臭い 有 / 無	湿気 有 / 無
3. バイオクリーン剤の量目	良 / 否	GL - 10. - 20. - 30. - 40. - 50 以上 cm	
4. バイオクリーン剤	有 / 無	袋 補充	
5. 反応管の状況	良 / 否	目詰まり 有 / 無	
6. 検水管の状況 (水位/水質)	良 / 否	管底~0. 10. 20. 30. 40. 50 以上 cm	
7. パイプ類の状況	良 / 否		
8. ポンプ槽の状況	良 / 否		
9. ブロワの状況	良 / 否	フィルター交換 有 / 無	
10. 清掃の必要性	有 / 無		
11. バイオクリーンのタイプ		バイオIII. F. / その他	
12. バイオクリーン周辺の状況		傾き / 陥没 / 破損 / その他	

その他特記事項

※BCF 年次保守点検管理

BCF 設置後、正常な機能を維持するためには維持管理が必要です。