

银川市城市用水管理处

关于报送二次供水设施基本信息表的通知

市辖三区各物业服务公司：

根据自治区住建厅《关于开展 2017 年度全区城镇供水污水处理规范化管理考核及黑臭水体整治效果评估工作的通知》（宁建城发[2017]29 号）要求，需对银川市辖三区二次供水设施调查摸底、清理统计，为今后科学、规范管理提供依据，现将《二次供水设施基本信息表》转发至你们，望各物业服务公司管理的有二次供水设施的小区（公建）抓紧落实，安排专人填写，确保信息真实，并将信息表于 6 月 2 日前发送至邮箱：ycecgs1@163.com，如有疑问，请拨打电话：0951--6899816。

附件：二次供水设施基本信息表



二次供水设施基本信息表

二次供水设施：_____市_____区_____路（街道）

基 本 情 况			
管理单位	有（ ） 无（ ） 名称：_____		
用水类别	企事业单位（ ） 宾馆饭店（ ） 写字楼（ ） 住宅小区（ ） 其它（ ）		
投入运行	1~5年（ ） 5~10年（ ） 10~15年（ ） 15年以上（ ）		
设 施 情 况			
供水设备	常规（ ） 变频恒压（ ） 无负压变频（ ）	构筑物材质	钢筋砼（ ） 普通钢板（ ） 镀锌钢板（ ） 玻璃钢板（ ） 其它（ ）
储水专用	是（ ） 否（ ）	设置情况	室内（ ） 室外（ ）
水源类型	公共供水（ ） 自备水（ ）	服务人口	约_____户（或_____人）
分区供水	是（ ） 否（ ）	设独立泵房	是（ ） 否（ ）
安全防护	有门有锁（ ） 有门无锁（ ） 无门无锁（ ）	消毒设施	有（ ） 无（ ）
环境卫生	良好（ ） 一般（ ） 差（ ）	杂物堆放	有（ ） 无（ ）
蓄水池（低位）	_____个，合计容积_____m ³	水箱（高位）	_____个，合计容积_____ m ³
通气帽	有（ ） 无（ ）	内外爬梯	有（ ） 无（ ）
检查口	有（ ） 无（ ）	水位计	有（ ） 无（ ）
卫生管理制度	有（ ） 无（ ）	工程卫生审查验收	是（ ） 否（ ）
入口有防护	上锁（ ） 未上锁（ ）	突发事件应急预案	有（ ） 无（ ）
水箱周围 2m 内污染源	有（ ） 无（ ）	储水设备顶部与屋顶距离大于 80cm	是（ ） 否（ ）
入口盖门高于水箱面 5cm	是（ ） 否（ ）	下水管是否与溢、排水管连通	是（ ） 否（ ）
专业队伍定期清洗消毒	是（ ） 否（ ） 周期：每 年（月）一次	清洗消毒记录	有（ ） 无（ ）
日常水质检测	是（ ） 否（ ） 监测项目：_____项		
水 质 检 测			
菌落总数	(CFU/ml)	检测结果：	
总大肠菌群	(MPN/100ml 或 CFU/100ml)	检测结果：	
检测机构		检测时间	年 月 日
检测方式	第三方监督（ ） 委托监测（ ）		