

# 日 常 管 理 調 査 票

点検年月日	R5年10月4日	天候	曇時々雨	点検者	小川
部 位	項 目	結 果		補 修 項 目	
堰 堤 工	1. 損壊	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり			
	2. 変形	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり			
	3. 損傷	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり			
	4. 漏水	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり			
付 帯 施 設	1. 安全施設	変形	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり		
	(外周の囲い)	損傷	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり		
	2. 水路状況	変形	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり		
		損傷	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常あり		

各項目及び周辺状況で気づいた点があれば記入してください

異常ありの場合概略位置を書き記すこと