

日 常 管 理 調 査 票

| | | | | | |
|---------|----------|---|---|---------|----|
| 点検年月日 | R5年11月1日 | 天候 | 晴 | 点検者 | 草深 |
| 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