**点検記録表**

|  |  |
| --- | --- |
| 点検実施責任者の氏名 | 印 |
| 点検を実施した者の氏名 | 印 |

**１．対象施設**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 施設設置場所 |  |
| 有害物質の種類 |  |

**２．点検年月日**

令和　　年　　月　　日

**３．点検の方法及び結果**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 箇所及び点検項目 | 点検方法 | 点検結果 | 異常の内容 |
| **床面及び周囲**1. 床面のひび割れ・被覆の損傷
2. 防液堤のひび割れ
 | 目視・その他 | 異常なし・異常あり |  |
| **施設本体**1. 施設本体のひび割れ・亀裂・損傷
2. 施設本体からの漏洩の有無
 | 目視・その他 | 異常なし・異常あり |  |
| **地上配管等**1. 配管等のひび割れ・亀裂・損傷
2. 配管等からの漏洩の有無
 | 目視・その他 | 異常なし・異常あり |  |
| **使用の方法**1. 管理要領からの逸脱がないか
2. 作業に伴う有害物質の飛散・流出・地下への浸透がないか
 | 目視・その他 | 異常なし・異常あり |  |

**４．異常等に対する措置**