

[illegible]

(2) 実施内容 及び 異常の有無等

No.	実施内容	実施日	実施内容／異常の内容等 <●印：新規、○印：既存>	異常の有無	添付資料の提出
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

様式3への反映

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

※異常有りの場合、様式3「施設の不具合対応状況確認シート」に反映してください。

反映状況を確認し、最右列のチェック欄にチェックしてください。

※新規の異常や、既存の異常でも状況に変化があった場合には、状況が分かるような添付資料を提出してください。

所属情報		施設情報			点検結果情報					優先順位検討			判定	対応状況	備考					
所属 コード	所属名	施設番号	施設名	管理番号	指摘のあった 点検業務名	(その他点検業務 名)	不具合箇所	不具合内容	初回発覚日	㊴法令違反	㊵危険性	㊶緊急性			直近点検 ／確認日	修繕見積額 (円)	対応者	対応 予定時期 (年/月)	対応完了日	特記事項
										【● or -】	【● or -】	【● or -】								
				自動付番	(リスト選択)	「その他」の場合入			日付	(リスト選択)	(リスト選択)	(リスト選択)	(リスト選択)	(リスト選択)			(リスト選択)			

令和 年度 豊田市交通安全学習センター 小規模修繕等実績

[illegible]