

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