

施設の点検

点検年月日	点検箇所及び異常の有無				必要な措置を講じた 年月日とその内容
	躯体・建屋	擁壁	フェンス・門	場内排水構造物	
R5.02.24	無	無	無	無	
R5.01.26	無	無	無	無	
R4.12.26	無	無	無	無	
R4.11.28	無	無	無	無	
R4.10.27	無	無	無	無	
R4.09.26	無	無	無	無	
R4.08.29	無	無	無	無	
R4.07.26	無	無	無	無	
R4.06.28	無	無	無	無	
R4.05.27	無	無	無	無	
R4.04.25	無	無	無	無	
R4.03.28	無	無	無	無	
R4.02.25	無	無	無	無	
R4.01.28	無	無	無	無	
R3.12.23	無	無	無	無	
R3.11.30	無	無	無	無	
R3.10.28	無	無	無	無	
R3.09.29	無	無	無	無	
R3.08.27	無	無	無	無	
R3.07.26	無	無	無	無	
R3.06.29	無	無	無	無	
R3.05.25	無	無	無	無	
R3.04.27	無	無	無	無	
R3.03.30	無	無	無	無	
R3.02.24	無	無	無	無	
R3.01.26	無	無	無	無	
R2.12.22	無	無	無	無	
R2.11.24	無	無	無	無	
R2.10.27	無	無	無	無	
R2.09.29	無	無	無	無	
R2.08.25	無	無	無	無	
R2.07.28	無	無	無	無	
R2.06.23	無	無	無	無	
R2.05.26	無	無	無	無	
R2.04.28	無	無	無	無	
R2.03.24	無	無	無	無	

※毎月月末(祝祭日を含む月～金)に目視により点検しています。