

(参考様式1)

令和6年度 高岡公園体育館ほか2施設 施設及び設備の維持管理業務実施状況 ( 月分)

(1) 実施予定及び実施状況

| No. | 実施内容 | 頻度 | 実施時期 <○印：予定、●印：実施済> |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    | 備考 | (再委託業者等) |  |
|-----|------|----|---------------------|----|----|----|----|----|-----|-----|-----|----|----|----|----|----------|--|
|     |      |    | 4月                  | 5月 | 6月 | 7月 | 8月 | 9月 | 10月 | 11月 | 12月 | 1月 | 2月 | 3月 |    |          |  |
| 1   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 2   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 3   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 4   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 5   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 6   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 7   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 8   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 9   |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 10  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 11  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 12  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 13  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 14  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |
| 15  |      |    |                     |    |    |    |    |    |     |     |     |    |    |    |    |          |  |

※実施時期が予定と異なった場合は矢印で記入 (記入例参照)

## (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<br><●印：新規、○印：既存> | 異常の有無 | 添付資料の提出 | 参考様式<br>3への反映            |
|-----|------|-----|------------------------------|-------|---------|--------------------------|
| 1   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 2   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 3   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 4   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 5   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 6   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 7   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 8   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 9   |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 10  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 11  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 12  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 13  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 14  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |
| 15  |      |     |                              |       |         | <input type="checkbox"/> |

※異常有りの場合、参考様式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。

施設の不具合対応状況確認シート

↓該当する場合「●」、該当しない場合「-」

| 所属情報  |     | 案件情報 | 点検結果情報      |       |       |       | 優先順位検討            |                  |                  | (参考)判定 | 対応状況 | 備考           |      |        |    |         |
|-------|-----|------|-------------|-------|-------|-------|-------------------|------------------|------------------|--------|------|--------------|------|--------|----|---------|
| 所属コード | 所属名 | 施設名  | 指摘のあった点検業務名 | 不具合箇所 | 不具合内容 | 点検実施日 | ①法令違反<br>【● or -】 | ②危険性<br>【● or -】 | ③緊急性<br>【● or -】 |        |      | (特記事項/発注予定等) | 見積金額 | 修繕等担当者 | 状況 | 対応完了年月日 |
| 1     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 2     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 3     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 4     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 5     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 6     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 7     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 8     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 9     |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |
| 10    |     |      |             |       |       |       |                   |                  |                  |        |      |              |      |        |    |         |

※対応状況が「○：完了」となった場合でも、本年度内は削除しないこと。

