施設の不具合対応状況確認シート

（様式3）

↓該当する場合「●」、該当しない場合「—」

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	①法令違反【● or −】	②危険性【● or −】	③緊急性【● or −】			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
				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４年３月末時点の情報を記載したエクセルデータを別途建築予防保全課から送付します。