

第6号様式

導 送 水 管 路 点 検 表

施設名：

点検日時	平成 年 月 日 曜日 時間 ~					天 候	晴	曇	雨	その他			
巡回の種類	定 期		臨 時		異 常 時		点検者	職名・氏名			印		
実 施 月	4	5	6	7	8	9	10		11	12	1	2	3
個 所	内 容					状 況							
管 路	1 漏水箇所					無	有						
	2 路面の亀裂、陥没等					〃	〃						
	3 道路工事場所					〃	〃						
	4 その他					〃	〃						
水管橋等	1 管の外傷、錆、漏水等					無	有						
	2 継輪、伸縮管等の状態					良	否						
	3 橋台の亀裂、沈下及び洗掘					無	有						
	4 安全柵及び危険標識の状態					良	否						
	5 その他					無	有						
付属設備	1 弁室の亀裂及びマンホール蓋等の損傷					無	有						
	2 管圧及び検水管の状態					良	否						
	3 弁室排水の状況					〃	〃						
	4 弁筐及び蓋等の状態					〃	〃						
	5 供給施設の状態					〃	〃						
	6 その他					無	有						
弁 類	1 制水弁の状態					良	否						
	2 空気弁の状態					〃	〃						
	3 排泥弁の状態					〃	〃						
	4 減圧弁の状態					〃	〃						
	5 その他					無	有						
特記事項：													
報告日	平成 年 月 日 曜日												
閲覧者押印	所 長	次 長	庶務課長	浄水課長	施設管理課長	主任技師		点検後の措置 及び署名					

注 所属長の判断により、様式を変更（点検項目の追加・修正等）することができる。

注 管路別に作成すること。



【様式-2】

令和 年 月 日

配水管理課長殿

(課所長名)

沖縄県企業局危機管理指針「第4章4.6」に基づき以下のとおり報告します。

事故報告書 (第 報・最終)

1. 件名	
2. 発生状況	①発生又は発見日時：令和 年 月 日 ( ) 時 分頃 ②発生場所：市町村地内 (詳細) 目標物など ③施設名： ④現場確認：令和 年 月 日 ( ) 時 分頃 ⑤状況： (被害状況、断・減水の有無、影響範囲、二次災害の有無など)
3. 対応状況	
4. 発生原因	
5. 復旧方法	
6. 対応人員 費用等	費用(概算)については、可能であれば記載する。 時間を要する場合は後日報告する。
7. 対応に関する 課題と対策	
8. 予防に関する 課題と対策	
9. 特記事項	
作成者	職名氏名

※ 枠内に入らない場合、枠の大きさを自由に変更し作成するか、又は別様にて添付すること。