

笠郷地区環境保全対策協議会・施設診断メモ

団体名			
代表者		連絡先	

1. 診断実施日時

診断実施日	令和	年	月	日	～	月	日
-------	----	---	---	---	---	---	---

2. 施設診断状況

診 断 施 設	① 施設の名称	
	② 診断範囲	
	③ 診断結果	
	④ 修復等の必要性	
	⑤ その他	

※ 記載事項

- | | |
|-----------|------------------------------------|
| ① 施設の名称 | △△△△幹線水路、〇〇農道等と名称を記載する。 |
| ② 診断範囲 | 〇〇地内～〇〇地内等、施設の位置が特定できるように記入する。(写真) |
| ③ 診断結果 | 水路の膨らみとか、農道の凸凹等があれば、具体的に記入する。(写真) |
| ④ 修復等の必要性 | 補修の緊急性等、破損等の程度により必要な対応等を記載する。 |
| ⑤ その他 | 診断実施に係る事項や問題点等、必要に応じて記載してください。 |