

チェックシート

		ラ ン ク	(記載例)	管理番号	管理番号	管理番号	管理番号
			管理番号				
点検日		/	R〇/〇/〇				
著しい傾き、曲がり、凹み、変形の有無			A	〇			
木柱	腐食の有無 (重度)	A	×				
鋼管柱	発錆の有無 (重度)	A	—				
孔開きの有無		A	〇				
木柱	腐食の有無 (軽度)	B	×				
鋼管柱	発錆の有無 (軽度)	B	—				
塗装の傷・劣化の有無		C	×				
今後の対応		/	撤去・交換				
備考			前回は2年前にチェック				

記入記号 〇：有り ×：無し

※一つでも〇がついている場合はランクに応じた処置をお勧めします。

ランクに応じた処置方法 (例) A：撤去・交換 B：補修 C：経過観察