

(例示)

別紙一 (3)

No. \_\_\_\_\_

号機 第 回定検

S/C R/B 5(5)FL

異物混入防止管理エリア用

確 認	元 請	一 次

異物混入防止チェックシート「当日用」 (例)

H 年 月 日

工事件名		施工会社名		作業班長 (サイン)	
------	--	-------	--	---------------	--

No.	持 込 み				持 出 し				備 考
	時刻	品名(管理番号)	数量	持込み者 所属氏名	監視員 氏 名	時刻	数量	持出し者 所属氏名	
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

※作業当日持出せなかった物品は、長期用、管理シートに転記する。

※消耗品、機材・資材は、数量欄に単位を明記する。

<例> ・ウエス：[束] ， [枚] ・テープ類：[巻]

・ロープ、紐等：[本] (但し、品名欄に長さを記入する)

数量チェック ヨシ！！

(例示)

No. \_\_\_\_\_

号機 第 回定検

確 認	元 請	一 次
-----	-----	-----

S/C

R/B 5(5)FL

異物混入防止管理エリア用

異物混入防止チェックシート「長期（2日以上）用」（例）

H 年 月 日

主な作業内容	施工会社名	作業班長 (サイン)
--------	-------	---------------

No.	持 込 み			持 出 し			作業件名	使用場所	
	月日	品名 (管理番号)	数量	持込み者 所属氏名	監視員 氏 名	月日			数量
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

数量チェック ヨシ！！

※機材・資材は、数量欄に単位を明記する。  
 ※消耗品は即日搬出とし、「当日用」管理シートに記載する。

(別紙-4)