**最終処分基準省令第1条第2項第7号の規定による点検**

**（擁壁等の点検）**

29年10月分

| 点検記録 | | |
|---|---|---|
| 月日 | 異常の有無 | 内容 |
| 10月2日 | □有　■無 | 擁壁他施設点検 |
| 10月11日 | □有　■無 | 擁壁他施設点検 |
| 10月25日 | □有　■無 | 擁壁他施設点検 |
| 10月30日 | □有　■無 | 擁壁他施設点検 |
| | □有　□無 | |

| 異常があった際の処置 | |
|---|---|
| 処置日付 | 処置内容 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |