

様式第6号（第5条関係）

保守管理に係る計画書

年 月 日

鳥羽市長 様

事業者 住所

氏名

（法人その他の団体にあつては、所在地、名称  
及び代表者の氏名）

電話番号（ ）

事業名称			
事業計画		所在地	鳥羽市
		面積等	m <sup>2</sup> 基
期間		工事予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
		発電予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
（ 設備）	保守点検 責任者	住所	
		氏名	
		電話番号	
	保守点検 概要	保守点検に係 る実施計画	実施計画書を添付
点検の頻度		<input type="checkbox"/> 日常巡視点検（年間 回） <input type="checkbox"/> 定期巡視点検（年間 回） <input type="checkbox"/> 精密点検（年間 回）	

（ 設備）	保守点検 責任者	住所		
		氏名		
		電話番号		
	保守点検 概要	保守点検に係 る実施計画	実施計画書を添付	
		点検の頻度	<input type="checkbox"/> 日常巡視点検（年間       回） <input type="checkbox"/> 定期巡視点検（年間       回） <input type="checkbox"/> 精密点検（年間       回）	
事業区域の維 持管理施行者 (設備を除く。)	住所			
	氏名			
	電話番号			
事業区域の維 持管理概要	維持管理に係 る実施計画	実施計画書を添付 <input type="checkbox"/> 除草計画（※除草剤は原則使用しないこと。や むなく使用する場合は、薬品名と使用量を備考 欄に記入してください。） <input type="checkbox"/> 植栽等維持管理計画 <input type="checkbox"/> 土砂流出防止施設及び排水施設の維持管理計画 <input type="checkbox"/> その他維持管理計画 （                                 ）		
	維持管理の頻 度	年間       回		
災害等発生時 の対応に関す る事項	保険加入等	<input type="checkbox"/> 加入する（推奨） <input type="checkbox"/> 加入しない <input type="checkbox"/> メーカー補償		
	保険等に加え ない場合の 対応			

	施設外へ被害 が及んだ場合 の対応	<input type="checkbox"/> 加入保険で対応 <input type="checkbox"/> その他 ( )
緊急時の連絡 先	住所	
	氏名	
	電話番号	
備考欄		