処－様式－012

固形廃棄物倉庫点検チェックシート

点検日　　　　　　年　　　月　　　日

場所　：　第1固形廃棄物倉庫

|  |  |
| --- | --- |
| 点検項目 | 異常の有無及び状態 |
| 倉庫の外観・内面の異常の有無 | 有　　無 |
| 廃棄物体の異常の有無 | 有　　無 |
| 放射性廃棄物記録票の添付状態 | 　良　　不良 |
| 固縛装置の異常の有無 | 有　　無 |

点検者　氏名：

点検日　　　　　　年　　　月　　　日

場所　：　第2固形廃棄物倉庫

|  |  |
| --- | --- |
| 点検項目 | 異常の有無及び状態 |
| 倉庫の外観・内面の異常の有無 | 有　　無 |
| 廃棄物体の異常の有無 | 有　　無 |
| 放射性廃棄物記録票の添付状態 | 　良　　不良 |

点検者　氏名：