

(1) 一般事項（占用物件管理者が記入）

履行検査日	令和 年 月 日（ 曜日）	①
-------	---------------------------	---

物 件 名	②				
位 置	③ 川水系		川	地先名	
	左岸	④ km～	km	左岸	⑤ ～
	右岸	km～	km	右岸	～
管 理 者	許可受者		⑥		
	管理担当部署名		⑦		
	担当者役職・氏名				
	所 在 地		〒 ⑧		
	連絡先	勤務時間内	電話	FAX	
		勤務時間外	電話	FAX	
	連絡用メールアドレス				
履行検査 当日立会者	所属・役職・氏名		⑨		
	連 絡 先		電話	FAX	

(2) 検査対象該当種目（占用物件管理者が記入）

① 河川法許可

河川法許可 （期間を記入）	当 初	⑩	から	まで
	更新（現在）	⑪	から	まで

② 資料・記録の整備保管状況

種 目	⑫	該当種目の有無
基本資料		有 無
管理状況の資料		有 無

④ 施設・設備の状況

種 目	該当種目の有無
工作物	有 無
出入口・階段等	有 無

③ 前年度履行検査の状況

指摘事項	有 無
指摘事項への対応	実施 未実施

※注1 この「基本検査票」は、(1)、(2)の項目全て、種目の有無も、
占用物件管理者が記入してください。

各ポイントは裏面にあります。

【記入上の注意】

- ① 現地検査の実施日を記入して下さい。(書面検査、自己点検の場合は検査票提出日)
- ② 施設の名称を記入して下さい。
- ③ 水系名と河川名、左右岸の別を記入して下さい。(右岸、左岸または左右岸)
- ④ 占用物の設置位置の河川の距離標を記入して下さい。(延長が長い場合は始点・終点)
- ⑤ 占用物が設置されている地先名を記入して下さい。(丁目または大字まで)
- ⑥ 許可受者を記入して下さい。(例:〇〇県知事 〇〇〇〇)
- ⑦ 実際に管理している機関名、部署名、事務所名等を記入して下さい。
- ⑧ 担当者役職・氏名は、実務担当者(実際に管理している部署の担当者)を記載してください。検査結果の通知先とします。また補修等の指示があった場合や、災害時の対応窓口となって頂きます。
- ⑨ 現地検査に立ち会う代表者の所属、役職、氏名、電話番号、FAX番号を記入してください。現地検査後の検査内容の再確認等に使用します。
- ⑩ 占用物の当初の河川法許可の期間を記入して下さい。
- ⑪ 占用物の現在の河川法許可の期間を記入して下さい。
- ⑫ 該当種目の有・無について、○をつけて下さい。

過去の指摘事項・意見等に対応した履歴を記載してください。
※指摘等なしの場合は「なし」と記載

(3) 履行検査時の指摘事項対応表（占有物件管理者が記入）

占用物件名()

検 査 日	河川管理者からの指摘		占用物件管理者 対策等実施状況
	指摘箇所	指摘内容	
年 月 日			対策実施日又は予定 対策内容
年 月 日			対策実施日又は予定 対策内容
年 月 日			対策実施日又は予定 対策内容
年 月 日			対策実施日又は予定 対策内容
年 月 日			対策実施日又は予定 対策内容

※記入順序は、直近の履行検査より、過去へ遡って記入して下さい。(直近が一番上)
また、指摘が無い場合でも、“なし”と記入して下さい。

現地・書面検査前の事前点検結果について記載してください。

6. 平面占用 履行検査用 チェックシート

検査様式2

占用物件名 ()

項 目	確 認 内 容	占用物件管理者による 点 検 結 果		(※)の点検で 行っている 点検項目 ○×	検査官 確 認 ○×
		「良」	「否」		
河川法許可	占用の為に必要書類は揃っているか	有 ・ 無			
	占用許可期間内にあるか	有 ・ 無			
許可書に記載のない工作物	工作物の有無	無 ・ 有			
工作物の構造形式	申請どおりか	良 ・ 否			
占用範囲の明示	占用範囲は明確か。占用境界杭の設置有無	有 ・ 無			
占用表示板	設置の有無	有 ・ 無			
	損傷・塗装・書替状況	良 ・ 否			
工作物の撤去計画	撤去すべき工作物は撤去(転倒)できるか	良 ・ 否			
	計画・人員配置が適切か	良 ・ 否			
	撤去(転倒)にかかる時間 (時間をご記入下さい)	分			
管理責任者	定められているか	有 ・ 無			
進入防止柵・転落防止柵等の工作物	危険の有無	無 ・ 有			
清 掃	適切に行われているか	良 ・ 否			
管理車両等の進入がある場合	利用状況は適切か	良 ・ 否			
駐車場がある場合	制限柵の鍵は持っているか	有 ・ 無			
	利用時間外の駐車(進入)車両対策	有 ・ 無			
出水時の体制	連絡体制が確立されているか	有 ・ 無			
その他	河川法以外の規則、法律等による点検を行っているか	有 ・ 無			
		名称			
	上記行っている場合、点検の名称、直近の点検日(※)	年 月 日			

注1 「占用物件管理者による点検結果」欄は、占用物件管理者が行った事前点検結果により、どちらかに○をつけてください。

注2 「検査官確認」欄は、検査時に検査官が記入します。行った判定により、○・×をつけてください。

注3 施設が無い、または該当しない場合は、該当する項目に斜線を引いてください。

(※) 河川法以外で施設点検等行っている場合は、点検名称と、直近の点検日を記入してください。
また、その点検において本票にあるチェック項目と同様の点検をしている場合は○、ない場合は×を記載してください。

検査対象施設における、河川法以外の法定点検、安全点検等について記載してください。