

## 排水設施\_\_\_\_年\_\_\_\_月例行巡檢表

巡檢單位：		檢查日期： 年 月 日		
排水名稱：		天氣： <input type="checkbox"/> 晴 <input type="checkbox"/> 陰 <input type="checkbox"/> 雨		
排水出口之海域或河川：_____ 行政區：臺南市 _____區				
檢查範圍：_____ 往上(下)游延伸_____ 公尺之 <input type="checkbox"/> 左岸 <input type="checkbox"/> 右岸				
	結果	正常	異常 相關問題敘述	對應照片 編號
檢查項目				
堤(牆)身	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
基腳及其保護工	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
水道狀況	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
防汛搶險道路	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
路燈	<input type="checkbox"/> 無此項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
標誌牌	<input type="checkbox"/> 無此項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
救生圈	<input type="checkbox"/> 無此項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
有無施工		<input type="checkbox"/> (無)	<input type="checkbox"/> (有)	
重大問題敘述或其他影響安全之問題：				
檢查人員：		主管：		

註：每個紀錄點填寫一張。