様式第6号（第5条関係）

保守管理に係る計画書

　年　月　日

南伊勢町長　　　　　　　様

事業者　住所

　　　　氏名　 　　　　　　　　印

（法人その他の団体にあっては、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 | 南伊勢町 |
| 面積等 | ㎡　　　　　　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 | □　日常巡視点検（年間　　回）  □　定期巡視点検（年間　　回）  □　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 | □　日常巡視点検（年間　　回）  □　定期巡視点検（年間　　回）  □　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  □　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。）  □　植栽等維持管理計画  □　土砂流出防止施設及び排水施設の維持管理計画  □　その他維持管理計画  （　　　　　　　　　　　　　） |
| 維持管理の頻度 | 年間　　　　回 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 災害発生時の対応に関する事項 | 保険加入等 | □　加入する（推奨）  □　加入しない  □　メーカー補償 |
| 保険等に加入しない場合の対応 |  |
| 施設外へ被害が及んだ場合の対応 | □　加入保険で対応  □　その他  （　　　　　　　　　　　　） |
| 緊急時の連絡先 | 住所 |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 備考欄 | |  |