

# モニター監視業務日誌

様式1

年	月	日	天候	日誌記録者	氏名
		曜日			

## モニター確認記録

時刻	異常状況	備考	時刻	異常状況	備考
9:00			21:00		
9:45			21:45		
10:30			22:30		
11:15			23:15		
12:00			0:00		
12:45			0:45		
13:30			1:30		
14:15			2:15		
15:00			3:00		
15:45			3:45		
16:30			4:30		
17:15			5:15		
18:00			6:00		
18:45			6:45		
19:30			7:30		
20:15			8:15		

監視員氏名	勤務開始時刻	監視員氏名	勤務開始時刻
	勤務終了時刻		勤務終了時刻
	:		:
	:		:
	:		:
	:		:
	:		:

特記事項 ..... ..... ..... ..... .....
---

# エルムトンネル巡回業務日誌

様式2-1

年	月	日	開始時刻	時	分	天候	巡回員 氏名
		曜日	終了時刻	時	分		

トンネル監察細目事項	異常状況（地点）	措 置	備 考
路面状況			
ロードヒーティング状況(冬)			
排水桝からの溢れ			
路上放置物件の有無			
交通障害物件			
違法駐停車			
天井の異常の有無			
ジェットファンの外観			
壁の異常の有無			
検査路手摺・支柱			
非常口扉錠保護カバー			
標識の取付状況			
吸込防護金網の状況			
消火栓箱の外観			
非常電話ボックスの外観			
誘導灯の点灯・外観			
その他異常			

特 記 事 項

# 創成トンネル巡回業務日誌

様式2-2

年	月	日	開始時刻	時	分	天候	巡回員 氏名
		曜日	終了時刻	時	分		

トンネル監察細目事項	異常状況 (地点)	措 置	備 考
路面状況			
ロードヒーティング状況(冬)			
排水柵からの溢れ			
路上放置物件の有無			
交通障害物件			
違法駐停車			
天井の異常の有無			
ジェットファンの外観			
壁の異常の有無			
検査路手摺・支柱			
非常口扉錠保護カバー			
標識の取付状況			
吸込防護金網の状況			
消火栓箱の外観			
非常電話ボックスの外観			
誘導灯の点灯・外観			
その他異常			

特 記 事 項

盤溪北ノ沢トンネル巡回業務日誌

様式2-3

年 月 日 曜日	開始時刻 時 分	天候	巡回員 氏名
	終了時刻 時 分		

トンネル監察細目事項	異常状況 (地点)	措 置	備 考
路面状況			
排水桝からの溢れ			
路上放置物件の有無			
交通障害物件			
違法駐停車			
天井の異常の有無			
ジェットファンの外観			
壁の異常の有無			
検査路手摺・支柱			
標識の取付状況			
吸込防護金網の状況			
消火栓箱の外観			
非常電話ボックスの外観			
誘導灯の点灯・外観			
その他異常			

特 記 事 項

# JR白石駅自由通路巡回業務日誌

様式2-4

年	月	日	1回目時刻	時	分	天候	巡回員氏名
		曜日	2回目時刻	時	分		

自由通路監察細目事項	異常状況（地点）	措置	備考
エスカレーターの作動確認			
エレベーターの作動確認			
多目的トイレの施錠確認			
緊急対応業務			

特記事項

連絡票		月	日	( : )	対応者	No.
交通事故	<input type="checkbox"/> 車同士	<input type="checkbox"/> 車道	<input type="checkbox"/> 標識・住居板等		<input type="checkbox"/> 飛散物散乱	<input type="checkbox"/> 破損
	<input type="checkbox"/> 単独	<input type="checkbox"/> 歩道	<input type="checkbox"/> 街路灯	<input type="checkbox"/> 樹木	<input type="checkbox"/> フェンス・カーブミラー	<input type="checkbox"/> 傾き
	<input type="checkbox"/> 人身	<input type="checkbox"/> 中央分離帯	<input type="checkbox"/> 街路樹	<input type="checkbox"/> 花壇	<input type="checkbox"/> ガードレール・欄干	<input type="checkbox"/> 倒壊
		<input type="checkbox"/> トンネル	<input type="checkbox"/> 緩衝材	<input type="checkbox"/> 縁石	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 跡片付
事故現場に…… <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 消防官 <input type="checkbox"/> 当事者…… <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> いない						
<input type="checkbox"/> 陥没…… 大きさ <input type="checkbox"/> 直径:                                  cm    深さ:                                  cm <input type="checkbox"/> 不明						
その他	<input type="checkbox"/> 車道	<input type="checkbox"/> 飛散物散乱	<input type="checkbox"/> 蛇口	<input type="checkbox"/> 遊具	<input type="checkbox"/> 雨水桮	
	<input type="checkbox"/> 歩道	<input type="checkbox"/> 冠水	<input type="checkbox"/> 水銀灯	<input type="checkbox"/> 破損	<input type="checkbox"/> スズメバチ・カラスの巣駆除	
	<input type="checkbox"/> 中央分離帯	<input type="checkbox"/> 動物死骸	<input type="checkbox"/> 街路灯	<input type="checkbox"/> 傾き	<input type="checkbox"/> 凍結防止	<input type="checkbox"/> 除雪
	<input type="checkbox"/> 公園	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 街路樹	<input type="checkbox"/> 倒壊	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 苦情 <input type="checkbox"/> 要請	<input type="checkbox"/> 街路灯球切れ                                  区 No.			
発生場所:                                  区						(ゼンリン住宅地図)
補足説明:						区
						ページ参照
発生内容:						
<input type="checkbox"/> 危険なので <input type="checkbox"/> 急ぐので…… <input type="checkbox"/> 緊急当番者 <input type="checkbox"/> 緊急対応業者 <input type="checkbox"/> その他緊急先 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 連絡 <input type="checkbox"/> 明日or休日明けで良いので……                                  区 土木センターにFAX <input type="checkbox"/> 致します。						
通報者 ( <input type="checkbox"/> 仲介 )						
<input type="checkbox"/> 警察署 <input type="checkbox"/> 当直 <input type="checkbox"/> 日直 <input type="checkbox"/> 交番                                  様 電話 <input type="checkbox"/> 消防指令課                                  様 電話 215-2080 <input type="checkbox"/> 消防署                                  様 電話 <input type="checkbox"/> 区役所 <input type="checkbox"/> 市防災センター <input type="checkbox"/> 下水道河川局 <input type="checkbox"/> 水道局 <input type="checkbox"/> コールセンター <input type="checkbox"/> 道庁防災センター <input type="checkbox"/> 開発局道路情報中央管理室 <input type="checkbox"/> 警備員 <input type="checkbox"/> 当直 <input type="checkbox"/> 日直 名前                                  様 電話 <input type="checkbox"/> 市民 名前                                  様 (                                  ) 電話 住所                                  区						
処理・対応						
<input type="checkbox"/> 区土木センター                                  様に <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 相談 <input type="checkbox"/> 連絡                                  (   :   )						
<input type="checkbox"/> FAX送信 <input type="checkbox"/> 区土木センター (   :   )                                  (   :   )						
<input type="checkbox"/> 緊急対応業者名                                  名前                                  様に電話連絡                                  (   :   )						
<input type="checkbox"/> 名前                                  様に電話連絡                                  (   :   )						
連絡事項						
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						

# エルムトンネル緊急対応報告書

様式4-1

年	月	日	受信時刻	時	分	開始時刻	時	分	天候	対応者	
			曜日	到着時刻	時	分	退去時刻	時	分	氏名	

要請 発信者	
要請 受信者	
要 請 内 容	
現地確認内容	
緊急対応内容	
特 記 事 項	





# 盤溪北ノ沢トンネル緊急対応報告書

様式4-3

年	月	日	受信時刻	時	分	開始時刻	時	分	天候	対応者	
			曜日	到着時刻	時	分	退去時刻	時	分	氏名	

要請 発信者	
要請 受信者	
要 請 内 容	
現地確認内容	
緊急対応内容	
特 記 事 項	











# JR厚別駅自由通路緊急対応報告書

様式4-9

年	月	日	受信時刻	時	分	開始時刻	時	分	天候	対応者	
曜日			到着時刻	時	分	退去時刻	時	分		氏名	

要請 発信者	
要請 受信者	
要 請 内 容	
現地確認内容	
緊急対応内容	
特 記 事 項	

(

)対応報告書

様式4-10

年 月 日	受信時刻	時	分	開始時刻	時	分	天候	対応者	
曜日	到着時刻	時	分	退去時刻	時	分		氏名	

要請 発信者	
要請 受信者	
要 請 内 容	
現地確認内容	
緊急対応内容	
特 記 事 項	





課 長	係 長	係

## 業 務 着 手 届

令和 年 月 日

札幌市長 様

住 所  
受託者 氏 名  
又は名称

下記業務は、令和 年 月 日着手したのでお届けします。

記

業 務 名 道路情報管理室運営業務

上記業務着手したことを認める。

業務主任

# 完了届

年 月 日

(あて先) 札幌市長

住 所  
商号又は名称  
職 ・ 氏 名

印

名 称 道路情報管理室運營業務 ( 月分)

上記役務は、 年 月 日に完了したのでお届けします。  
(なお、完了した役務の内容は、作業日誌等にて逐次報告したとおりです。)

備考 札幌市競争入札参加資格者(物品・役務)は、電子メールによる提出(押印不要)を可とする。送信先等の提出方法は札幌市の指示に従うこと。

(以下、札幌市使用欄)

受付	年 月 日	完了を確認した職員	印
----	-------	-----------	---

課 長	係 長	係

年 月 日上記のとおり完了届の提出があったので、この役務の履行検査に係る検査員及び立会人については次の者に命じ、 年 月 日に検査を実施してよろしいか。

検査員 職 氏 名

立会人 職 氏 名