

不正改造防止自主点検票

点 検 の 日 実 施	年 月 日	点 検 の 者 実 施	職 責	
			氏 名	
事 業 者 名				
事 業 場 名				
点 検 事 項	点 検 内 容		チ ェ ッ ク 欄	
			適	要 改 善
事 業 場 関 係 者 の 車 両 状 況	不正改造車両の有無	社用車	無	有(台)
		従業員車両	無	有(台)
		その他	無	有(台)
不正改造防止についての事業場内の管理体制	事業場における運動実施責任者の選任状況			
	社用車、従業員車両の定期的な確認			
	不正改造の防止についての従業員に対する教育の実施状況			
	休日・深夜等に事業場が無断使用されていないことの確認			

- 注 1. 点検実施日現在の状況を確認し、その結果をチェック欄に「レ」で記入して下さい。
2. 点検については、事業場内において定期的に行うことをお奨めします。