

<b>精密機械・重量品・特殊作業</b>  <b>作業品質計画書・検査シート</b>	承認者	作成者

作業情報

搬出先 積込地	搬入先 到着地
令和 年 月 日 AM・PM : 指定	令和 年 月 日 AM・PM : 指定
会社名 : 住所 : 連絡先 : 担当者 :	会社名 : 住所 : 連絡先 : 担当者 :
製品情報 :	個数

チェック 検査シート

搬出先	有・無	搬入先	有・無
搬出前の建物のキズ確認	有・無	搬入前の建物のキズ確認	有・無
作業前の小ミーティング	有・無	作業前の小ミーティング	有・無
荷役機器・工具等の点検	有・無	荷役機器・工具の点検	有・無
製品のキズチェック キズの場所	確認印	据付け場所の打合せ・確認	有・無
		レベル出し・水平確認	有・無
		アンカー固定作業	有・無
養生の徹底	有・無	残材・廃材等の引上げ	有・無
トラック荷台での確実な荷縛り	有・無	搬入後の製品キズチェック	有・無
		個数の確認	有・無

上記の検査に異常はありません

作業担当者	お客様	作業担当者	お客様

運行中の定期点検（固定締め具の緩み・緩衝剤のズレ・製品の状態等）

① 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし	④ 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし
② 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし	⑤ 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし
③ 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし	⑥ 月 日 AM・PM : 場所 異常 あり・なし

ドライバー情報 点呼の実施

○運転手名 :	○年齢 歳	○運行会社名 :	○運転歴 年
■車両の日常点検 済・未	■健康状態 ○・×	■アルコールチェッカー 検査 済・未	■酒気帯び 有・無
■車両の日常点検 済・未	■健康状態 ○・×	■アルコールチェッカー 検査 済・未	■酒気帯び 有・無
■車両の日常点検 済・未	■健康状態 ○・×	■アルコールチェッカー 検査 済・未	■酒気帯び 有・無
			■免許証の所持 有・無

運行終了・記入後 株式会社 アカギコーポレーション FAX 0985-39-2414