

作成会社独自書式でも構いません。実施毎に提出ください。

協力会社自主パトロール報告書

点検日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

藤田建設株式会社
 美川コミュニティプラザ 作業所

現場代理人(所長名)
 作業所長 明 翫 猛 殿

下記のとおり点検しましたので報告いたします。なお、是正処置については一次会社安全衛生責任者から3日以内に報告させます。

● 点 検 者

会 社 名	役 職	氏 名
(次)		
(次)		
(次)		

● 点 検 結 果

是 正 指 導 事 項	是 正 処 置 内 容	是 正 予 定 日	点 検 者

● 要 望 事 項

- ※事業所・店社安全衛生の責任者が定期的に点検する
 (月1回以上、安全衛生協議会に出席する時、危険作業がある時)
- ※点検結果の写しを作業所長と一次会社の安全衛生責任者に報告する
- ※安全衛生責任者は是正処置を記入し作業所長に報告する

【 元請記入欄 】

作業所 確認	平成	年	月	日	所 長	印	主 任	印	担 当	印
-----------	----	---	---	---	--------	---	--------	---	--------	---