

別記様式

平成 年 月 日

(一社)茨城県安全運転管理協会長 様

「無事故無違反チャレンジ安管いばらき2017」 施策実施報告書

地 区 名	
事 業 所 名	(会員NO.)
チ ャ ム 名	
施策実施日時 人員・内容等 (詳細を記入)	月 日()～ 月 日()
	月 日()～ 月 日()
	月 日()～ 月 日()
	月 日()～ 月 日()
	月 日()～ 月 日()
備 考	

注)地区・事業所名・チーム名は必ず記入して下さい。実施内容は箇条書きでよい。

※協会記入欄

入力日		点数	
-----	--	----	--