

御中

KIT事業作業安全自己チェックリスト

お客様と常に接しているのはプロドライバーであるあなたです。
あなたは会社を代表していることと同じです。お客様はあなたの言葉、行動を見てあなたの会社はどのような会社なのか判断します。あなたが荷主の気持ちになって行動いたしましょう。

協同組合名 _____

事業者名 _____

積込月日	平成 年 月 日	実運送事業者名	
荷主名		車番	
積込場所		乗務員名	
担当者名		着地	
積込時間		終了時間	

乗務員自身で記入欄にチェックして下さい。
運行管理者の捺印を受け受領書とともに返送して下さい。

下記 ~ 番に付いて xを記入して下さい		x
配車担当者の適切な指示を受けたか		
適切な装備の準備は出来たか		
携帯電話は持っているか		
適切な服装で作業をしたか		
安全靴をはいて作業をしたか		
ヘルメットを着帽していたか		
緩衝材を当てたか		
荷止装具は適切にしたか		
シートは充分足りたか		
送り状の内容を確認したか		
荷主の作業指示に従って正しく積込み完了したか		
荷主の作業指示通り異常なく納入出来たか		
作業上でもし異常(遅配・破損事故等)が発生したら速やかに関係先に連絡する。		

運行管理者印

--

チェックリスト図式

