**不正改造防止自主点検票**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 点検の  実施日 | 年　　月　　日 | 点検の  実施者 | 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 |
| 事業場関係者の所有車両等の状況 | 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。