

車上作動処理に関する確認書

事業者名	(フリガナ)	事業所名	(フリガナ)
------	--------	------	--------

周辺に対する発生音への対策実施の必要性	有り	理由		
		方法		
	無し	理由		
作業員及び周辺に対する発生臭等への対策実施の必要性	作業員	有り	理由	
			方法	
	無し	理由		
	周辺	有り	理由	
			方法	
	無し	理由		
周辺状況確認図等	様式3・様式4・様式5・様式6-①②③			
車上作動処理実施にあたっての確認	<input type="checkbox"/> 作業員に対して、自動車製造業者等が提供する車上作動処理の方法等に関する情報及び「エアバッグ類車上作動処理業務規約」及び「エアバッグ類車上作動処理における遵守事項」の内容について、従業員への社内教育を徹底し、エアバッグ類の適正な車上作動処理を実施致します。 <input checked="" type="checkbox"/>			