

提出期限：2015/1/30（金）

一般社団法人 自動車再資源化協力機構 業務部 エアバッグ適正処理グループ 行き
(FAX番号：03-5405-6117)

解答用紙

解答者情報

事業者名/事業所名	
事業所コード	
解答者 (いずれかを選択してください。)	車上作動責任者・車上作動実務者 その他 (代表者・移動報告担当者・)
解答者名 (任意)	

解答

問1		問8	P		問10	
問2			R		問11	
問3			E		問12	
問4		問9	①		問13	
問5			②		問14	
問6			③		問15	
問7		/				

アンケート (該当するものに○をつけてください)

今回のテストの難易度	難しい	普通	易しい
社内教育は実施状況	実施した		実施していない
一括ツールの所持状況	所持している	所持していないが 購入予定	所持していない