

労働災害防止監査票

営業所名		監査年月日	年 月 日
所在地		倉庫管理 主任者名	

監査事項		監査結果	改善措置
1. 危険物の保管・取扱い上の注意についての連絡は徹底しているか。		適 ・ 不適	
2. 荷役機械・設備は十分に保持、整備されているか。		適 ・ 不適	
3. 安全帽等の保護具は常時整備されているか。		適 ・ 不適	
4. 安全帽等の保護具は安全に装着されているか。		適 ・ 不適	
5. 現場職員に安全衛生についての意識が徹底しているか。		適 ・ 不適	
6. その他		適 ・ 不適	
総 評			