

令和 年 月 日

一般社団法人千葉県トラック協会 御中

会社名 _____

営業所名 _____

アクセスチェッカー利用報告書

貴協会のアクセスチェッカー運用規程に基づき、下記により使用が終了したので報告します。

利用期間	令和 年 月 日 曜日から一週間
受診人数	人
返却日	令和 年 月 日 曜日
検査データ (該当する方に○)	削除した ・ 削除していない

終了後、当報告書と結果一覧表を協会宛にFAXしてください。

【FAX : 043-246-7372】

No. _____