作業確認チェックリスト

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 運転者氏名 | | |  | |
|  | | | | |
| チェック時刻 | | | 出　発　前 | 受　取　先 |
| 時　　　分 | 時　　　分 |
|  | | | | |
| 項　目 | | 確　認　事　項 | | |
| 出発前 | 体調・着衣 | □健康状態に異常はないか | | |
| □酒気帯びはないか | | |
| □正しい作業服、作業帽、作業靴等を着用しているか | | |
| 携行品等 | □免許証・資格証の携行及び期限を確認したか | | |
| □収集運搬指示書はあるか、また内容を確認しているか | | |
| □作業マニュアル、経路図はあるか | | |
| □機材点検はしたか | | |
| □備品の動作確認はしたか | | |
| 車両点検 | □日常点検表による点検はしたか | | |
| 受 取 先 | 荷物の確認 | □荷物品名に誤りはないか | | |
| □荷物の数量に誤りはないか | | |
| □荷物の状況に誤りはないか | | |
| □荷物の表示に誤りはないか | | |
| □マニフェストに署名・捺印して事業者に渡したか | | |
| 積込み作業 | □容器の漏れ、破損はないか | | |
| □積込み作業は元事業者が立ち会っているか | | |
| □荷物は混合せず積み込んだか | | |
| □シート掛け等、荷物の流出･飛散･落下の防止対策はしたか | | |
| □過積載、荷崩れ等はないか | | |

　　　　　　　　　　　　　　　管理者氏名：　　　　　　　　　　　　　㊞