

(自動車使用の本拠用)

								支店・営業所・部署名				
年月日	確認者	運転者	自動車 登録番号等	確認時間		確 認 方 法				酒気帯びの有無		指示事項・その他必要事項
				開始時	終了時	目視	検知器	そ の 他		開始時	終了時	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	
				：	：			<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 無線 <input type="checkbox"/> テレビ電話		有・無	有・無	