

船舶設備に係る調査表

令和 年 月 日

1 種別 (該当するものに、○を付して下さい。)

- ・ 安全衛生上の不備があると思われる事例
- ・ 労働災害発生の要因の一つとなったと考えられる事例
- ・ 要望により改善された事例

2 事業場名

事業場名	
所在地	
T e l	
メールアドレス	
担当者職氏名	

3 区分 (該当するものに、○を付し、又は記入してください。)

船舶の種類	コンテナ、RORO、在来、その他()
設備	揚貨装置、デリック、照明、その他()
作業床	作業床・通路、手すり、その他()
その他	()

4 事案の概要

(下欄又は別紙に、ご記入ください。)

(写真、図面、イラスト等があれば添付願います。)