

# 自主検査報告書

令和 年 月 日

殿

会社名  
代表者名 印  
住所  
電話

下記の通り、自主検査の結果報告を致します。

検 査 対 象	契約名		
検 査 日 時	令和 年 月 日 ( ) 天候 【 時 分 ~ 時 分 】		
自主検査実施責任者	氏名	印	
総 合 評 点	%		
判 定	A	B	C
問題点			
原因			
改善案			

施設管理担当者 印