別　紙　※１２月７日（月）までご報告願います。

車輪脱落事故防止強化月間における自主点検結果

送信先：宮城県トラック協会　業務部

FAX：０２２－２３８－４３３６

事業者名

営業所名

|  |  |
| --- | --- |
| **保有車両台数** | **台** |
| **ホイール・ナット及びボルトの緩み等について点検した台数** | **台** |
| **締め付けトルク不足が発見され、整備（増し締め等）した台数** | **台** |
| **スペアタイヤ取付装置、スペアタイヤの取付状態、ツールボックスの取付部について点検した台数（該当しない場合は「０（ゼロ）」を記入）** | **台** |