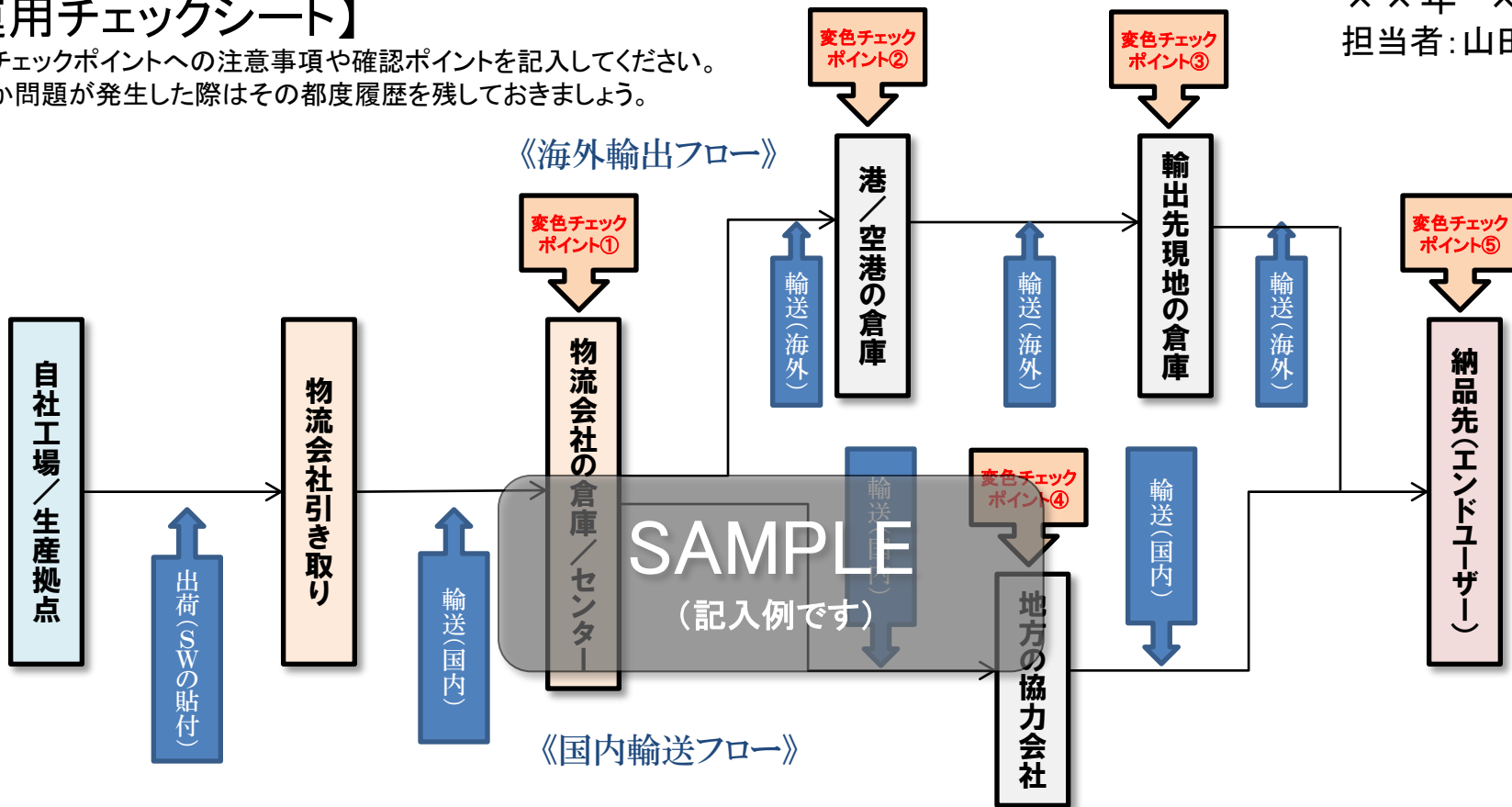


# 【運用チェックシート】

××年 ×月×日  
担当者: 山田 太郎

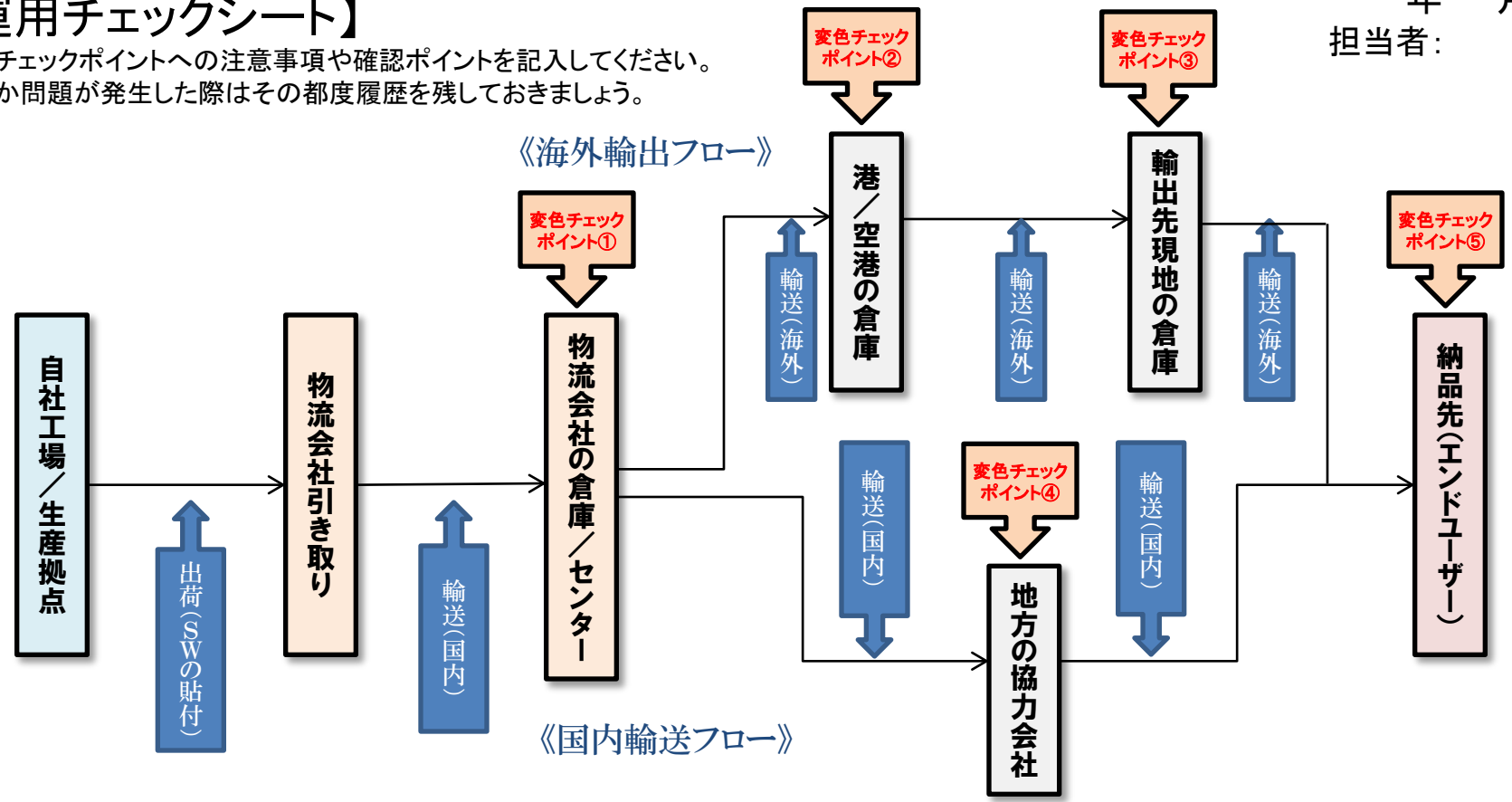
- \* 各チェックポイントへの注意事項や確認ポイントを記入してください。
- \* 何か問題が発生した際はその都度履歴を残しておきましょう。



日時	場所(チェックポイント)	業者名 担当者	確認状況(コメント欄)
○月○日 ×時×分	物流センターA	○○運輸 佐藤	・積み下ろし時にフォークにて搬入。正面左下に木枠の傷を確認。 ・検品検査により異常なしを確認いただき納品完了した。本社に連絡済。
○月○日 ×時×分	物流センターB	□□物流 太田	・1時間遅れにて納品完了 ・全数ショックウォッチ確認検査済み。赤変無し。
○月○日 ×時×分	物流センターC	△△輸送 山田	・納品時の検品検査済み。受け入れ完了した。 ・ショックウォッチ全数赤変無し。

# 【運用チェックシート】

\* 各チェックポイントへの注意事項や確認ポイントを記入してください。  
\* 何か問題が発生した際はその都度履歴を残しておきましょう。



日時	場所(チェックポイント)	業者名 担当者	確認状況(コメント欄)