2024 年秋の交通安全運動
実施後アンケート

秋の交通安全運動が終了しましたらアンケートにご協力ください。

1．9月21日から9月30日まで事故はありましたか？
　　□なし　　□あり　（　　件）
2．事故があった場合、どのような事故でしたか？
　　□人身事故（　件）　□物損事故（　件）　□追突事故（　件）
　　□逆突事故（　件）　□自損事故（　件）
　　□その他（　　）
3．9月21日から9月30日まで違反はありましたか？
　　□なし　　□あり　（　　件）
　　違反内容（　　）
4．何台の車両にマグネットシート(配布済)を貼りましたか？
　　□貼った　（　　台）　□貼らない　（　　台）
5．運転手にチラシは配布しましたか？　運転手人数（　　人）
　　□配った　（　　人）　□配らない　（　　人）
6．各社の総括（事故違反への対応・各社の取組・組合への要望等）

ご協力ありがとうございました。

会社名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

担当者名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　連絡先：＿＿＿＿＿＿

※公表はしませんが組合からお問い合わせに使用します

建設廃棄物協同組合　収集運搬委員会