

# 平成29年度秋の交通安全運動 実施後アンケート



秋の交通安全運動実施のご協力ありがとうございました。  
推進要綱にもありました通り、運動終了後にその効果の評価を行うべく、  
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？

物損事故、人身事故ともに過失割合に関わらずお答えください。

なし      あり      (          件)

ありの方は具体的にどのような事故でしたか？

2. 何台の車両にチラシ(配布済のA4版)を載せましたか？

載せた      (          台)      載せない      (          台)

3. チラシ(HP掲載のA4版)を事務所に貼りましたか？

貼った      貼っていない

4. ドライバーへの周知はどのように行いましたか？

朝礼      終礼      会議      個別      その他 (          )

5. 反響はありましたか？

なし      あり

ありの方は具体的にどのような反響でしたか？

また、相手はどなたでしたか？○をつけてください。

ドライバー・お客様・同業者・処理場・その他 (          )

6. ご意見、感想等ございましたらご記入ください。

ご協力ありがとうございました。

会社名： \_\_\_\_\_

担当者名： \_\_\_\_\_ 連絡先： \_\_\_\_\_