

업 체 명	
(전화번호)	
(분류기호 및 문 서 번 호)	
수 신 :	발 신 : ①인
제 목 : 자체 안전 정기점검 보고서	
① 점 검 대 상	
② 점 검 방 법	
③ 점검 책임자	
④ 조 치 사 항	⑤ 조치 연월일