

事業場名(甲)

事業場名(乙)

共用設備の使用管理台帳

検査機器：A B S H X DS OP N ST

No. _____

発行 番号	使用（発行） 年 月 日	検査車両の登録（車両） 番号又は車台番号	自動車検査員 の氏名	管理責任者 の確認

- 注意 1. 発行番号は、歴年ごとの一連番号とする。
2. 記載にあたっては、ボールペン等容易に消すことができないものを用いて記載すること。
3. 保存期間は、2年以上とする。