

養老地区交通安全協会長 様

.....分会チェックマン

氏名 _____

シートベルト着用チェック結果

チェック日	平成 年 月 日 (曜)	
	時 分 時 分	
チェック場所	養老・上石津 町 付近 道路→国道・県道・町道 方向→東進・西進・南進・北進	
運 転 者	着 用	非 着 用
[人]	[人]	[人]
参 考 事 項 (気付かれた事など)		

⊗ おおむね1週間以内に事務局、または駐在所へ提出をお願いします。