

自動車検査用機械器具校正 不適合  
適合 報告書

長崎運輸支局長 殿

令和 年 月 日

(事業者)  
氏名又は名称

住 所

(事業場)  
名 称

所 在 地

指 定 番 号

項 目	記 入 事 項
校 正 年 月 日	令和 年 月 日
不適合となった機器の 名 称 ・ 型 式	
不適合となった理由	
現 在 ま で の 状 況	
適 合 年 月 日	令和 年 月 日
※確認年月日及び確認印	令和 年 月 日 ④
備 考	

(注) ※欄は、長崎運輸支局において記入する。