

報告書

報告者氏名	印	部署名	
発生年月日		お客様名(現場名)	
確認年月日		発生場所	
区分	<input type="checkbox"/> クレーム <input type="checkbox"/> 測量器具破損 <input type="checkbox"/> 車両事故 <input type="checkbox"/> 測量ミス <input type="checkbox"/> その他		
内容	内 容		
内容			
発生状況 (図又は写真)			
原因			
対策			

技術部長	営業部長	課長	SL	処理	受付
/	/	/	/	/	/