

チェックリスト

作業内容情報				確認内容			
No.	作業内容	担当者	完了日	確認者	日付	時間	完了
1			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
2			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
3			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
4			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
5			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
6			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
7			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
8			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
9			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
10			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
11			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
12			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
13			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
14			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
15			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
16			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
17			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
18			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
19			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
20			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
21			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
22			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>
23			/ /		/ /	:	<input type="checkbox"/>