別表第２－４

絶縁抵抗測定記録

主任技術者確認印

事業場名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

測　定　日	年　月　日	測定器具		測定責任者	
天　　候					
気温、湿度					

区分			測定値　メガオーム		良否	適要（処置）
番号	回路名	使用電圧	線　　間	大　地　間		

記　事