

第 種小企業無災害記録表彰申請書

陸上貨物運送事業労働災害防止協会会長 殿
(愛知県支部長経由)

下記のとおり、小企業無災害記録表彰を申請します。

令和6年 月 日

| | | | | | | | |
|-------------------|-------------------|-------------|--------|-------------------|---|---|---|
| 事業場名 ¹ | | | | | | | |
| 代表者名 | Ⓜ | | | | | | |
| 事業場の所在地 | 〒 電話番号 | | | | | | |
| 事業の種類 | | | | | | | |
| 所轄監督署名 | | | 労働保険番号 | | | | |
| 無災害記録起算日 | 年 | 月 | 日 | 起算日現在の 労働者数 | 人 | | |
| 無災害記録樹立日 | 年 | 月 | 日 | 樹立日現在の 労働者数 | 人 | | |
| 表彰記録 | 無災害記録 | 過去の無災害記録樹立日 | | 過去の受賞年月日 | | | |
| | 第1種 (3年) | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| | 第2種 (5年) | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| | 第3種 (7年) | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 |
| 第4種 (10年) | 年 | 月 | 日 | 年 | 月 | 日 | |
| 労働者数 | 第1種無災害記録 樹立日現在 | 人 | | 第3種無災害記録 樹立日現在 | 人 | | |
| | 第2種無災害記録 樹立日現在 | 人 | | 第4種無災害記録 樹立日現在 | 人 | | |

上記の無災害記録を樹立したことを確認します。

令和 年 月 日

愛知県支部
支部長

Ⓜ

¹ 事業場名欄には事業場の正式の名称(支店、営業所名を含む。)を正しく記入すること。