

安全性優良事業所表彰 申請書
(令和6年度 中部運輸局長表彰)

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

安全性優良事業所表彰（局長表彰）の基準に基づき申請します。

名 称
住 所
代表者名

事業所概要

事業所名		
連絡先	担当者名	(ふりがな)
		(役職名) (氏名)
	TEL	() —

表彰に係るチェックシート

～～提出について～～

- 提出書類は全て **A4 サイズに統一し、正本 1 部と副本 2 部（白黒コピー可）の計 3 部**をご提出ください。なお、3 部のうち正本 1 部、副本 1 部は**二つ穴ファイル等に綴じて、もう 1 部の副本はファイル綴じせず**、クリップ止めやクリアファイル等にまとめて提出ください。
- 提出ファイルの表紙 及び 背表紙には、**事業者名・事業所名**を記してください。
- 一度提出いただいた**書類の返却は致しかねます**。控えが必要な場合は事前にご準備ください。

内 容	Yes	No
1. Gマーク連続取得年数について		
(1) 連続して10年以上取得している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 直近の認定書の写しはあるか(提出用にコピーする)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 直近の認定結果について、総合評価点数が90点以上か、同評価事業の安全性に対する取組の積極性に係る評価点数が15点以上であるか(地方トラック協会が提示するもの)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. 無事故の確認について		
(1) 表彰日直前の3年間、無事故であるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 無事故である旨の宣誓書は添付してあるか。【第4号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ドライバー教育の実施について		
(1) ドライバー全員に対するドライバー教育を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) ドライバー教育の内容の確認について(いずれか1つ以上に該当すること)		
a 事故防止会議を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b 安全衛生会議を実施している(交通事故防止に係るものに限る)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c グループによる危険予知訓練又はヒヤリ・ハット活動を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d 交通事故防止に係るQC活動を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e 小グループによる安全活動を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f 交通事故防止等輸送の安全性確保に関する会議又は活動を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
g 上記以外のもので同様の内容の教育を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) (2)を行っていることに関する宣誓書は添付してあるか。【第5号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 定期的な実施について		
a 年間計画表を作成している。【第6号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b 教育カリキュラムを作成している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c 全員が受講している。【第7号様式、第8号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(5) (4) a～cについて、定期的実施している資料の写しが添付してあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(6) 上記(2)及び(4)について、2ヵ月に1回開催されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(7) 国の基準以上に実施されているドライバー教育について(いずれか1つ以上に該当すること)		

a ISO9000シリーズ（品質マネジメントシステム）を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b ISO39000シリーズ（道路交通安全マネジメントシステム）を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c 運輸安全マネジメントを実施している。 【第9号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d 自社において、上記以外のもので同様の内容の教育を実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(8) (7)に係る資料（a及びbは登録証又は認証書）が添付してあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. デジタル式運行記録計・ドライブレコーダーの装着について		
(1) 表彰予定の事業所の配置全車両の全てにデジタル式運行記録計又はドライブレコーダーが装着されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) デジタル式運行記録計・ドライブレコーダーの装着が、ドライバーへの教育へ反映されているか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) デジタル式運行記録計又はドライブレコーダーが装着されている及びドライバーへの教育へ反映されている旨の宣誓書は添付してあるか。 【第10号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-1. 荷主からの推薦・表彰又は経営の安定化について		
(1) 荷主からの表彰状・感謝状をもらっている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 荷主からの表彰状・感謝状の写しを添付してあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) 安定的な財務基盤の確保が行われている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(4) 安定的な財務基盤の確保行われていることに関する宣誓書は添付してあるか。 【第11号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5-2. 安全運転の確保について		
(1) 行政、外部機関、トラック協会、他団体から輸送の安全に関する表彰を受けている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(2) 行政等からの表彰状の写しは添付してあるか。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(3) (1)の表彰が、当該表彰予定である事業所に係る旨の説明書は添付してあるか。 【第13号様式】	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※5-1, 5-2 に関してはどちらか一方を選択

(第4号様式)

無事故である旨の宣誓書

弊社は、令和3年4月1日～令和6年3月31日までの3年間について、中部運輸局管内の事業所において、自動車事故報告規則（昭和26年運輸省令第104号）第2条に規定する事故であって、表彰の基準の規定に該当する事故について、第1当事者又は第1当事者と推定される重大な事故を惹起していないことを報告します。

なお、申請期間より表彰日の間に、上記の重大事故が発生させた場合は、表彰を辞退させていただきます。

上記について、宣誓いたします。

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名

(第 5 号様式)

運転者教育の実施について

弊社は、令和 5 年度（令和 5 年 4 月～令和 6 年 3 月）に、別添の資料のとおり下記の運転者教育を、年間計画表やカリキュラムに基づいて所属運転者全員に対して実施しましたので、報告いたします。

記

（ ↓ 該当項目の□の中に“レ”点を記入 ）

※実施内容に関する資料については、第 8 号様式と併せて添付してください。

- ☐ 交通事故防止会議
- ☐ 安全衛生委員会（交通事故関係）
- ☐ グループによる危険予知 または ヒヤリハット活動
- ☐ 交通事故防止品質管理活動

小グループによる安全活動

- ☐ その他、安全輸送確保に係る会議・活動

※トラック運送に関する交通事故防止活動等を対象とします。

フォークリフト及び荷役等に関する事故防止活動は対象外。

以上

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名

(第 6 号様式)

指導教育 年間計画表（令和 5 年度）

会 社 名 _____

営業所名 _____

月	告示項目	告示項目以外	備 考
4 月			
5 月			
6 月			
7 月			
8 月			
9 月			
1 0 月			
1 1 月			
1 2 月			
1 月			
2 月			
3 月			

(第7号・第8号様式)

指導教育記録簿

会社名

事業所名

実施年月日	年 月 日 ()	時 分 ～ 時 分
実施場所		

指導教育の内容	指導項目	実施者

[illegible]

運輸安全マネジメントの実施について

弊社は、令和6年4月1日現在、下記のとおり運輸安全マネジメントを実施しています。

1. 輸送の安全に関する基本的な方針の策定について
弊社の基本方針は、別添資料のとおりです。
2. 輸送の安全に関する目標の設定について
弊社の目標は、別添資料のとおりです。
3. 輸送の安全に関する計画の作成について
弊社の計画は、別添資料のとおりです。
4. 運輸安全マネジメントの取り組みの公表について
弊社は、策定した運輸安全マネジメントの内容を、別添資料のとおり公開（ホームページ、事務所掲示等）しています。

以上、報告します。

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名

(第 10 号様式)

デジタル式運行記録計又はドライブレコーダーの装着について

当該事業所におけるデジタル式運行記録計又はドライブレコーダーの装着については、令和 6 年 4 月 1 日現在、別紙内訳のとおり全配置車両に対して装着（100%装着）しています。

また、効果についても、運転者教育へ事故防止・省エネ対策に反映させております。

配置車両数_____台の内装着車両数 合計_____台 装着率_____%

装着車両数の内訳

内、デジタル式運行記録計の装着車両数 _____台

内、ドライブレコーダーの装着車両数 _____台

内、デジタル式運行記録計とドライブレコーダーの併用機器の装着車両数 _____台

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名

デジタル式運行記録計又はドライブレコーダー装着内容

会社名 _____ 事業所名 _____

登録番号	装 着 状 況		
	デジタル式運行記録計	ドライブレコーダー	デジタコ・ドラレコ併用装置

○記載例

名古屋〇〇△××××			〇〇社製 □□ - △△
------------	--	--	--------------

(第 11 号様式)

経営の安定化に関する宣誓書について

以上、報告します。

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名

(第 13 号様式)

他団体からの表彰が当該表彰予定の事業所も含む旨の宣誓書

令和 年 月 日

中部運輸局長 殿

名 称

住 所

代表者名

事 業 所 名

事業所代表者名