

令和 8 年 月 日

愛知労働局
労働基準部 安全課 御中

所轄の労働基準監督署に届けてある住所を記載（雇用保険、労災保険、36 協定など）

所在地 みよし市〇〇町△△△2-3
事業者名 〇〇運輸株式会社 みよし営業所
代表者名 愛知 太郎

会社
の印

事業場調査同意書

会社（又は営業所）の
丸印か角印

当社は、令和 8 年度の陸上貨物運送事業労働災害防止協会（以下「陸災防」と称す）の小企業無災害記録表彰規定に基づく申請を、陸災防 愛知県支部を通じて行いました。

つきましては、当社の当該事業場が申請書記載の記録起算年月日から、記録樹立年月日までの間無災害であったことを、所轄労働基準監督署において調査のうえ、陸災防 愛知県支部に回答されることについて同意します。

また、申請書に記載しました個人情報となる住所、氏名等は、無災害記録の調査目的に使用されることについても同意します。