

記入例

小企業無災害記録証交付申請書

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)

次のとおり、小企業無災害記録証 [20] 年 の交付を申請します。

令和8年 6月15日

事業場名 ¹	△☆輸送株式会社 愛知営業所		
代表者名	名古屋 次郎 		
事業場の所在地	〒467-0000 名古屋市瑞穂区××町10-200		会社(又は営業所)の丸印か角印
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)	電話番号 052-871-00XX		
事業の種類	一般貨物自動車運送事業		
所轄監督署名	名古屋東	労働保険番号	23100000000-000
無災害記録起算日	平成18年 6月 7日	第5種無災害記録表彰年月日	令和3年 6月30日
第5種無災害記録樹立年月日	令和3年 6月 6日	第5種無災害記録樹立日現在の労働者数	35人 第5種無災害記録の表彰状で確認してください
記録達成	無災害記録 [] 年 達成年月日 年 月 日	〔添付書類〕 第5種無災害記録表彰状又は直近の無災害記録証の写を添付すること	
達成日における労働者数	20年記録達成日現在	38人	30年記録達成日現在 人
	25年記録達成日現在	人	35年記録達成日現在 人

上記の記録を達成したことを確認します。

令和 年 月 日

愛知県支部
支部長

(印)

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。