

## 小企業無災害記録表彰／無災害記録証 申請届

陸災防 愛知県支部 殿

令和8年 6月15日

当社は、今般下記申請を行います。

該当する申請にチェック☑してください。

☒ 小企業無災害記録表彰  1  件☐ 無災害記録証   件

該当する申請にチェック☑を入れてください。

会 社 名	〇〇運輸株式会社	
住 所	〒470-0000 名古屋市〇〇町〇〇〇3-1	
申 請 担 当 者	部署名 総務課	氏名 三好 花子
担当者連絡先	(052) 871-00△△	

申請担当者の所属（勤務）している事業場の住所を記載してください。