

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 月 日

当社は、今般下記申請を行います。

☐ 小企業無災害記録表彰 _____ 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	
住 所	〒 —
申 請 担 当 者	部署名 氏名
担当者連絡先	() —