**三好労働基準協会　ＦＡＸ：０８８３－７２－５２０４**

**【様式第1号】**

三好労働基準協会長　あて

『三好・美馬６ヶ月ゼロ災運動』

**（令和４年７月１日～１２月３１日）**

**【参加申込書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 | 〒 |
| 労働者数 | 人 |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 業　　　種  ※該当する番号に○印  を付けてください | １．製造業　　　　２．鉱業  ３．建設業　　　　４．運輸交通業  ５．林業　　　　６．商業  　　７．その他の業種（　　　　　　　　　　　） |
| 経営トップの安全宣言 | します。 |
| 現場責任者の安全宣言 | します。 |

　　　令和４年７月１日から令和４年１２月３１日までの間に実施される、

**『**三好・美馬６ヶ月ゼロ災運動』に参加します。

　令和　　　年　　　月　　　日

事　業　者　名

代表者職氏名