令和　　　年　　　月　　　日

厚生労働省労働基準局長　 殿

　　　　　　　　　　　　　事業場名

　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名

　　　　　　　　　　　　　所在地

無災害記録証授与申請書

　この度、下記の通り無災害記録を達成いたしましたので、無災害記録証授与内規（平成元年11月28日労働省基発第623号改正）により申請いたします。

　なお、受賞後に上記無災害記録証授与内規に合致していないことが判明した場合には、ただちに記録証を返還いたします。

記

　１　事業の種類

　　　労働者数　　　　　　　　　　　　　　　名（派遣労働者を含む）

　２　無災害記録証の種別と内規に定められた時間数　第　　種　　　　　　　時間

　３　達成した日とその時間数　　　　　　　　年　　　月　　　日

　４　達成に至る経過　　別添　第　　　種無災害記録樹立調査表のとおり

　５　労働組合又は労働者代表の確認　　別添確認書のとおり

　６　その他

　　　この申請書に関する問い合わせは（部署名）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話　　　　　－　　　　－