意見書

工事名

所在地

工期　　　　　　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

　上記工事は死亡災害、休業災害及び障害の残る不休災害の発生もなく、全工期を通じて無災害で竣工したことを作業所代表及び協力会社代表の連名にて申し添えます。

　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　作業所従業員代表

　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　従業員代表者職氏名

　　　　　　　　協力会社（下請）従業員代表

　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　協力会社従業員代表職氏名