

意見書

この度の無災害記録授与の申請について、次のとおり意見を申し述べます。

1. 申請を行った期間に、授与内規第5条に示されている死亡災害、休業災害又は、身体障害等級表に掲げられた身体障害を伴う災害は発生していません。

が発生しております。

2. その他

令和 年 月 日

群馬労働局長 殿

労働組合又は労働者代表の
団体名

(労働者代表の場合は氏名)

代表者名

㊞