|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 労働局記入ID |  |  |

「2024陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」

達成賞申込書(北海道労働局用)

<申込みはFAXで>

弊社(事業場単位)は、令和６年２月１日から令和６年７月３１日の間に実施した「2024陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」に参加し、下記の期間無災害であったので、ここに「達成賞」を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 無災害達成期間 | 令和　年　月　日～令和　年　月　日までの間　 |
| 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 掲載の同意 | ホームページへの掲載を　□同意します　□同意しません |

労働保険番号

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県 | 所掌 | 管轄 | 基　幹　番　号 | 枝　番　号 | 被一括事業場番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

※　事業場とは、法人全体ではなく、支店・営業所単位をいい、〇〇運輸(株)〇〇営業所となり、所在地、事業場規模等も事業場単位での記入となります。

※　表中の「無災害達成期間」の開始日は令和６年２月１日以降の日付すること。ただし、再申込した場合には、開始日は参加申込日以降の日付とすること。

※　申込期間は、３か月以上の無災害を達成した日の翌日以降となります。ただし、達成した日の翌日から３０日以内に申し込んでください。

北海道労働局長　殿

令和　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 申込先  陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部 |
| 〒064-0809　 |
| 札幌市中央区南9条西1丁目北海道トラック総合研修センター内TEL 011-511-9795 |
| **FAX 011-521-5810** |