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

「2024陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」参加申込書

<申込みはFAX>

当社(事業場単位)は、令和６年８月１日から令和７年１月３１日の間に実施される「陸運業ゼロ災チャレンジ北海道」に、安全宣言を添えて全期間無災害達成に参加します。

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称 |  |
| 事業場の所在地 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 事業場規模 | □10人未満　□10人から49人　□50人以上　(レ点記入) |

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。

陸上貨物運送事業労働災害防止協会北海道支部長　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** |
|  |