　　年　　月　　日

兵庫労働局長　殿

所在地

事業場名称

事業者職氏名

建設事業無災害表彰の申請について

下記工事について、全工期無災害で完了したことを確認しましたので、関係資料（労働保険概算又は確定保険料申告書の写し）を添付の上申請いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 労働保険番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| 事業の名称  （工事名） | | | | | | | | | | | | 工事の所在地 | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| 工事の概要 | | | | | | | | | | | | 表彰状授与等に際しての連絡担当者 | | | | | | |
| 着工　　　　　　　　　　　竣工  年　　月　　日から　　　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | 所属部課名 | | | | |  | |
| 氏　　　名 | | | | |  | |
| 電　　　話 | | | | |  | |
| 労働者代表の意見 | | | | | | | | | | | | （＊）労災保険支給状況 | | | | | | （＊）監督署確認者 |
| 上記工事について全工期無災害で完工したことを確認します。  所属  氏名 | | | | | | | | | | | | 有　　　　無  有の場合はその理由 | | | | | |  |

（注意）

１　「事業の名称（工事名）」欄の記載例

①『（株）○○組◎◎工事事務所　　　　　 ②『○○・◎◎共同企業体

　　　（　△△新築工事　）　　』　　　　　　　（　　△△工事　　）　　　　　』

③『△△新築工事○○工務店作業所　　　　④『（株）○○組□□支店◎◎工事事務所

　　　（――――――――）　　』　　　　　　　（　△△新築工事　）　　　　　』

〔 事業の名称に工事名が明記されている場合は工事名欄を省略することができる。 〕

２　（＊）欄については監督署職員記入欄です。

３　労働保険概算又は確定保険料申告書の写しについては、記載内容が容易に読めるものを添付すること。

４　所轄労働基準監督署長を経由して、兵庫労働局長へ２部提出のこと。