建設事業無災害報告書

　下記工事が無災害で完工しましたので報告します。

　　　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業場所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者職氏名

石　川　労　働　局　長　　殿

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 工　事　の　種　類 |  | 所轄監督署名 |
| 工　事　の　名　称 |  |  |
| 工 事 の 所 在 地 |  |
| 工　事　の　期　間 | 自　　　年　　　月　　　日　～　至　　　年　　　月　　　日 |
| 発　　　注　　　者 |  |
| 統 括 管 理 者 名 |  |
| 延 労 働 者 数 |  |
| 請 負 金 額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 労働保険番号保険料 | 　　　　　　　　－　　　　　　￥　　　　　　　　円　滞納は　有・無 |
| 工 事 の 概 要 |  |
| 特定元方事業者報告年月日（安全衛生規則６６４条による） | 　　　年　　　月　　　日 |
| 計画の届出年月日　　　　（安全衛生法８８条による） | 　　　年　　　月　　　日 |
| ※安全・衛生　　　　管理の状況 | 監督指導と違反の状況 | 監　督　の　有　無 | 有　　・　　無 |
| 重点事項の違反の有無 | 有　　・　　無 |
| 届出報告の状況 |  |
| 行政指導の遵守状況 |  |

（注）１．本報告は、工事完了後遅滞なく２部、所轄労働基準監督署に提出すること。

　　　２．※欄は、労働基準監督署において調査するので、記入しないこと。