様　式　２

**安全衛生改善計画報告**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

三重労働局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　事業場所在地

　　　　　　　　　　　　　　　事業場名

　　　　　　　　　　　　　　　事業者職氏名

　　令和　　年　　月　　日付け安全衛生改善計画作成指示書に基づき、別添の

　とおり計画を作成したので報告いたします。