（様式第１）

　　年　　月　　日

　　　労働基準監督署長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業場名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業主職氏名

建設事業無災害表彰の申請について

　下記工事について、全工期無災害で完工しましたので、関係資料添付のうえ申請いたします。

記

１．工事名

２．関係資料

　　（１）建設事業無災害完工調査票（様式第２）　　　　部提出

　　（２）労働保険概算・確定保険料申告書（写し）　　　部提出

３．表彰状授与等に際しての連絡担当者

　　　　　　　所属部課名

　　　　　　　氏　　　名

　　　　　　　電　　　話

上記の工事は全工期無災害で完工したことを証明します。

　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　所　属

　　　　　　　　　　　　　　　氏　名

* 上記確認については、全工期に渡って無災害であったことが証明できる関係請負人が証明すること。