

(様式第1)

平成 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

印

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。

平成 年 月 日

所 属

氏 名

印

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。

(様式第 2)

建設事業無災害完工調査票

(労働基準監督署)

労働保険番号				
事業の種類	事業の名称及び工事名称	工事の所在地	事業主職氏名	作業所長 職氏名
着工年月日	竣工年月日	延べ労働者数	延べ労働時間数	請負金額
労働保険料額		工事の概要		
〔概算・確定〕の該当文字を で囲むこと)				
概算				
確定				

- 1 . 「事業の種類」欄は、労災保険料率の「事業の種類細目業種」を記載すること。
- 2 . 「事業の名称及び工事名称」欄は、「企業名 (JV 名) 」と「工事名称」を併記すること。
- 3 . 「事業の名称及び工事名称」欄は、表彰状に記載する正式な名称及び工事名称を記入すること。
- 4 . 本調査票については、合計 3 部 (事業場控え、労働局長提出分、労働基準監督署長提出分) 提出すること。