

平成 年 月 日

奈良労働局長 殿
(_____労働基準監督署経由)

申請事業場名 _____
代表者職氏名 _____ 印
所在地 _____

無災害記録証申請書

この度、無災害記録証授与内規（平成元年 11 月 28 日労働省基発 623 号改正）に定める
第 _____種無災害記録を達成いたしましたので、無災害記録証の交付を申請いたします。

記

1. 事業の種類 _____業
労働者数 _____名
2. 無災害時間数 _____時間
3. 起算日 _____年 月 日
4. 記録樹立日 _____年 月 日
5. 達成に至る経過 別添 第 _____種 無災害記録樹立事業場調査票のとおり
6. 労働組合または労働者代表の意見 別添 意見書のとおり
7. その他
労働保険番号 _____ - - - - -
担当者 _____
連絡先 _____ () _____