

平成 年 月 日

意見書

事業場名称

所在地

無災害期間

_____年 月 日から _____年 月 日まで

無災害時間数

無災害記録証申請について、下記のとおり意見を提出します。

奈良労働局長 殿

労働者代表職氏名

印

記