**【様式第1号】**

『新潟ゼロ災宣言運動2020』

**令和２年７月１日～１２月３１日**

**【参加申請書】**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業場の名称（企業名、支店・事業所名、有期期事業の場合は、工事名称を併記） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　達成証交付の際は、こちらに記載した名称で印刷しますので、正確に記入してください。 |
| 事業場の所在地 | 〒　　　　　　　　 |
| 労働者数 | 　　　　　　　　人　 |
| 電話番号 |  |
| 担当者職氏名 |  |
| 管轄労働基準監督署 | 新潟・長岡・上越・三条・新発田・新津・小出・十日町・佐渡（いずれかに〇印を付けてください） |
| 参加事業場名称の新潟労働局ホームページへの公表の可否 | 可　　　　　否　（いずれかに○印を付けてください） |
| 業　　　種※該当する番号に○印を付けてください | １．製造業　　　　２．建設業３．運輸交通業　　　　４．商業５．その他の業種（　　　　　　　　　　　） |
| 達成証を郵送する場合の住所・事業場名称・送付先担当部署 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※　申請事業場と達成証送付先が異なる場合のみ記入してください。 |

令和2年７月１日から１２月３１日までの間を期間とした、

**『**新潟ゼロ災宣言運動2020』に参加します。

　令和２年　　　月　　　日

事　業　場　名

代表者職氏名