

【様式第2号】

『新潟ゼロ災宣言運動 2023』
令和5年7月1日～12月31日

【結果報告書】

事業場名

所在地

代表者職氏名

電話番号

令和5年7月1日から12月31日までの
『新潟ゼロ災宣言運動 2023』の結果について、以下のとおり報告いたします。

1. 運動期間中の労働災害発生状況				
死亡	休業4日以上	休業1～3日	合計	障害を伴う災害
_____件	_____件	_____件	_____件	有・無

2. 運動期間中の実施事項 概要（代表的なもので可）を記入してください。

(1) 経営トップの安全宣言（ _____ します。）
実施状況
〔 _____ 〕

(2) 労働者代表の安全宣言（ _____ します。）
実施状況
〔 _____ 〕

注意事項

1. 災害件数には、派遣労働者の労働災害、業務上の交通事故も含めてください（通勤災害は除く）。
2. 「障害を伴う災害」の欄は、休業災害、不休災害にかかわらず記入してください。
3. 運動期間中における『安全宣言』の実施状況についても、必ず記入してください。