誓　　約　　書

１．工事の名称

２．労働保険番号

当工事は全工期を通じ、建設事業無災害表彰内規第３条に規定する災害の発生がなかったことを証明します。

なお、前記災害発覚時は、記録証の取消等如何なる処置をとられても異存ありません。

令和 年 月 日

事業者職氏名

岡山労働局長殿