

平成 年 月 日

労働基準監督署長 殿

事業場所在地

事業場名

事業者職氏名

印

全工期無災害表彰の申請について

弊社が施工した下記工事は無災害にて工事を完了しましたので、建設事業無災害表彰内規により表彰を賜りたく、申請致します。

なお、受表彰後上記無災害表彰内規に合致していないことが判明した場合は、ただちに表彰状を返納致します。

記

工事関係	(1) 工事の名称					
	(2) 工事の所在地					
労働保険関係	(3) 労働保険番号	府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号
		11	1			
	(4) 請負金額					円
(5) 労働保険料	概算・確定				円	
工事関係	(6) 着工年月日	平成	年	月	日	
	(7) 竣工年月日	平成	年	月	日	
	(8) 延労働者数	人				
	(9) 労働時間数	時間				
	(10) 工事概要					
確 認 書						
上記工事においては、死亡災害、休業災害及び身体障害を伴う業務上の災害が発生しなかったことを確認します。						
平成 年 月 日						
元請負人労働者代表 氏 名 印						
代表関係請負人 所属会社名						
所属会社所在地						
職 氏 名 印						

(注)関係請負人代表には、次のいずれかの者があたること。

1. 災害防止協議会の請負事業者である幹事等(請負事業者の代表を除く。)
2. 工事現場における職長会等の代表者(請負事業者の代表を除く。)
3. 次に掲げる請負事業者の当該現場における職長等
 - イ. 当該現場において労働者数が最も多かった請負事業者
 - ロ. 工事期間中最も長期間にわたって当該現場で作業を行った請負事業者
 - ハ. 請負金額が最も多かった請負事業者
 - ニ. 躯体工事を請負った請負事業者
 - ホ. その他当該現場の請負事業者を代表するのふさわしい者

