

第 種 中小企業無災害記録申請書

年 月 日

事業場の名称									
代表者又は事業者職氏名		印							
事業場の所在地		〒 (TEL)							
所轄労働基準監督署名		企業の資本の額又は出資の額		万円		企業全体の所属労働者数		名	
申請事業場の業種 *1								申請事業場の平均労働者数 *2	
								名	
記録起算年月日				記録樹立年月日 *3				無災害記録継続日数 *4	
昭和・平成 年 月 日				平成 年 月 日				日	
年 月 *5	労働日数	月末における労働者数	備考	年 月	労働日数	月末における労働者数	備考		
上記記録を樹立したことを確認する。									
年 月 日									
都道府県協会名									
代表者職氏名								印	

*1 日本標準産業分類の中分類により記入すること。
*2 無災害記録継続期間中の月末労働者数の平均（小数点以下切捨て）を算出し記入すること。
*3 申請する種別の無災害記録を達成した年月日を記入すること。
*4 申請書作成日現在までのむ災害記録継続日数を記入すること。
*5 記録起算年月から記入すること。