

## 安全衛生優良事業場表彰申請書(産業安全部門)

(ふりがな) 事業場名		代 表 者 名 職 氏 名			
事 業 場 所 在 地	〒	労 働 者 数	男	女	計
	TEL.                      FAX.		人	人	人
事業の種類		事業の内容 (主要製品)			
<b>安全管理組織、安全管理活動の状況</b>					
安全管理組織	事 項	適 否 等			
	総括安全衛生管理者の選任	職氏名			
	安全管理者の選任	職氏名			
	安全衛生推進者の選任	職氏名			
	安全(衛生)委員会の設置	構成員	開催回数(2023年)		
	必要な作業主任者の選任	作業名及び選任数			
安全管理活動の状況					
<b>労働災害の発生状況</b>					
		2021年 (1~12月)	2022年 (1~12月)	2023年 (1~12月)	
死亡・休業災害	死 傷 者 数				
	延べ損失日数				
延 べ 実 労 働 時 間 数					
労働災害率	度 数 率				
	強 度 率				
同 業 種 全 国 平 均		度数率:	度数率:	度数率:	
業種名(                      )		強度率:	強度率:	強度率:	
無 災 害 の 開 始 年 月 日		年   月   日 ~			
過去3年間に重大な労働基準関係法令違反に問われていない				はい・いいえ	
環境問題等に関し付近住民との間にトラブルが生じたり、企業倫理のあり方が社会的に問題視されていない				はい・いいえ	
申 請 理 由					

2024 年      月      日

申請者