

第 種 中小企業無災害記録証申請書

事業場の名称		〒		TEL	
代表者又は 事業場長氏名		〒		TEL	
事業場の所在地		〒		TEL	
所轄労働基準 監督署名	労働基準法第 五節第何号	万円	企業会社の 所属労働者数	①	
申請事業場の業種 *1			申請事業場の 平均労働者数		
③ 記録樹立年月日		記録樹立年月日 *1		②	
昭和・平成	年 月 日	昭和・平成	年 月 日	④	
種 別	労働者数	種 別	労働者数	⑤	
1	0	2	0	0	
3	0	4	0	0	
5	0	6	0	0	
7	0	8	0	0	
9	0	10	0	0	
上記記録を樹立したことを確認する。 <input type="checkbox"/>					
結 論 書					
代 表 者					

③ 事業場設置日又は業務上死亡若しくは休業災害等が発生した日の翌日から起算する。**(制度が変わり、災害が発生していない事業場も申請可能。ただし、労働しない日は除く。)**

何らかの操業が行われた日(休日・半日稼働等)も1日として数える。

④ 事業場の業種と労働者数により、第1種から第5種までの5段階あるので、「中小企業無災害記録日数表※」によりその記録樹立年月日を記入する。

⑤ 記録達成後も申請日まで無災害が継続していること。

① 中小企業(資本の額又は出資の額の総額が1億円以下又は常時使用される労働者数が300人以下の企業)であること。

② 中小企業に属する事業場で労働者が10人以上100人未満であること。

- 労働者数の算出は、雇用の形態にかかわらず、事業場に属しているすべての労働者について行う。

- 無災害期間中に労働者数の増減があった場合は、期間中の毎月末現在の労働者数の平均(小数点以下切捨て)とする。