様式第１号

安全衛生優良企業認定申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請企業の代表者の氏名 | （法人番号）（ＵＲＬ） |
| 申請企業の住所 | （電話） |
| 企業の主な業種 | □　製造業　□　陸上貨物取扱業　□　商業　□　接客娯楽業□　鉱業　□　港湾運送業　□　通信業　□　清掃・と畜業□　建設業　□　農林業　□　教育・研究業　□　官公署□　運輸交通業　□　畜産・水産業　□　保健衛生業□　その他の事業 |
| 認定された場合に厚生労働省のホームページへの企業名の掲載希望の有無及び掲載する企業名 | 有　　　無企業名（掲載を希望する場合のみ記載）： |
| 申請企業は労働安全衛生施行令第２条第１号および同条第２号に掲げる業種※の事業場を含むか | 有　　　無※労働安全衛生施行令第２条第１号および同条第２号に掲げる業種とは、林業、鉱業、建設業、運送業及び清掃業、製造業(物の加工業を含む。)、電気業、ガス業、熱供給業、水道業、通信業、各種商品卸売業、家具・建具・じゆう器等卸売業、各種商品小売業、家具・建具・じゆう器小売業、燃料小売業、旅館業、ゴルフ場業、自動車整備業及び機械修理業 |
| 申請企業の担当者連絡先 | 氏名：部署：メールアドレス：住所：電話：FAX: |

　　　年　　月　　日

（申請者）　印

企業名及び代表者氏名

　　　　　　労働局長　　　殿

備考

１　「企業の主な業種」は、企業の主な業務内容から選んでください。

２　様式第１号別添１～４を添付してください。ただし、様式第１号別添２については、安全衛生優良企業公表制度の専門サイトで自己診断を行った際の結果のページを印刷したものでも構いません。

３　別添チェックシートでチェック（○）した項目について、当該項目を満たしていることを確認できる書類を添付してください。