

|     |  |    |  |
|-----|--|----|--|
| 支部名 |  | 順位 |  |
|-----|--|----|--|

陸上貨物運送事業労働災害防止協会会長 殿

事業場 優良賞  
進歩賞 推薦書

令和 年 月 日

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                    |                |                |               |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|--------------------|----------------|----------------|---------------|
| ふりがな                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                | 代表者の<br>役職及び<br>氏名 |                |                |               |
| 事業場名                       |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                    |                |                |               |
| 所在地及び<br>電話番号              | 〒 ー                                                                                                                                                                                                                                            |                | 労働者数               | 名              |                |               |
|                            | ( ) ー                                                                                                                                                                                                                                          |                | 労働保険<br>番号         |                |                |               |
| 事業の種類                      | 1 一般貨物自動車運送業      2 特定貨物自動車運送業      3 貨物運送取扱業                                                                                                                                                                                                  |                |                    |                |                |               |
| 労働災害発生<br>状況<br>(過去4年間)    | 区 分                                                                                                                                                                                                                                            | 令和3年<br>1月～12月 | 令和4年<br>1月～12月     | 令和5年<br>1月～12月 | 令和6年<br>1月～12月 | 令和7年<br>1月～6月 |
|                            | 死傷災害発生月日                                                                                                                                                                                                                                       |                |                    |                |                |               |
|                            | 死傷者数(死亡者数)                                                                                                                                                                                                                                     | ( )            | ( )                | ( )            | ( )            | ( )           |
|                            | 休業延日数                                                                                                                                                                                                                                          |                |                    |                |                |               |
|                            | 延実労働時間数 <sup>2)</sup>                                                                                                                                                                                                                          |                |                    |                |                |               |
|                            | 度数率 <sup>3)</sup>                                                                                                                                                                                                                              |                |                    |                |                |               |
| 定期健康診断(受診率)                |                                                                                                                                                                                                                                                |                |                    |                |                |               |
| 安全衛生管理<br>組織 <sup>4)</sup> | 1 安全・衛生委員会    有   無   非該当    5 安全衛生推進者    有   無   非該当<br>2 総括安全衛生管理者   有   無   非該当    6 作業主任者        有   無   非該当<br>3 安全管理者            有   無   非該当    7 作業指揮者        有   無   非該当<br>4 衛生管理者            有   無   非該当    8 自主安全活動の実施        有   無 |                |                    |                |                |               |
| 推薦理由                       | 具体的に記入すること。                                                                                                                                                                                                                                    |                |                    |                |                |               |
| 安全衛生関係<br>表彰受賞歴            | 昭 平 令      年      月<br>昭 平 令      年      月                                                                                                                                                                                                     |                |                    |                |                |               |
| 推薦支部長名                     | <div style="text-align: right;">⑩</div>                                                                                                                                                                                                        |                |                    |                |                |               |

(注) 1)   標題の「優良賞・進歩賞」については、いずれかに○をつけること。  
 2)   時間外労働時間数を含む、延実労働時間数を記入すること。  
 3)   度数率＝  $\frac{\text{労働災害による(休業1日以上)死傷者数}}{\text{延実労働時間数}} \times 1,000,000$   
 4)   「安全衛生管理組織」欄は、有・無・非該当のいずれかに必ず○印を付すこと。