

(別紙)

安全診断申込書

- ・都道府県名 (都道府県)
フリガナ ()
- ・事業体名 ()
フリガナ ()
- ・担当者名 ()
本対策は、経営トップ、管理層を対象としていますので、その日程調整ができる方
- ・電話番号 ()
- ・FAX番号 ()
- ・Eメールアドレス ()

以下の項目について、該当する箇所に○を記入して下さい。

○ 雇用者規模別 (3区分)

- () 安全管理者を選任すべき事業体 (常時50人以上雇用)
() 安全衛生推進者を選任すべき事業体 (常時10人以上雇用)
() これらの選任義務のない事業体 (常時10人未満雇用)

○ 主な作業種別 (3区分)

- () 造林・育林作業が主体の事業体
() 車両系による伐出作業が主体の事業体
() 架線系による伐出作業が主体の事業体

全国素材生産業協同組合連合会 林業労働安全推進対策事務局

FAX番号 03-5802-3298

Eメールアドレス motojima@zousei-sosei.org