（様式 Ｊ－２　）

認定範囲確認申請書兼確認書

建設業労働災害防止協会　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請日　 年　月　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　 企業名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店等名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　責任者職氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

所在地

下表の工事について、＜企業名＞＜支店等名称＞（ＣＯＨＳＭＳ認定番号：　　　　）が同工事を施工する場合、同工事がＣＯＨＳＭＳ認定の認定範囲であることを確認してくださるようお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 1　発注者 |  |
| 2　工事番号 |  |
| 3　工事名 |  |
| 4　工事場所 |  |

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

上記の工事が、ＣＯＨＳＭＳ認定の認定範囲であることを確認いたします。

　　　　　　令和　　 年　 　月　 　日

　　　　　　確認者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（注）「申請者」欄の「支店等名称」は、営業所等でも差し支えありません。

　ご記入いただきました個人・企業情報につきましては、当評価認定機関が責任を持って秘密の保持を行います。