様式１の３　（該当する場合のみ提出）

フルハーネス型買換本数の申立書

　高所作業従事労働者数を上回るフルハーネス型への買換本数となりますので、下記のとおり申し立てます。

　なお、この申告が虚偽であり、又はこの申告に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても異議は一切申し立てません。

記

１　高所作業従事労働者数　　　　　　　　　人

２　フルハーネス型への買換本数 　　　　　　　　本

３　理　由　（注：上記の「１ 高所作業従事労働者数」＜「２ 買換本数」となる場合のみ記入）

※記入例：「労災保険に特別加入している社長も高所作業を行うため、フルハーネス型への買換が必要であるため。」

注：本様式の提出に当たっては、「労災保険特別加入証明書（写）」等の理由を明らかにする書類を添付する必要があります。

（例えば、中小企業事業主・役員等が高所作業を行うためにフルハーネス型へ買換える場合、労災保険に特別加入していれば、これを証する人数分の「労災保険特別加入証明書（写）」を添付することによって、その申請ができます。）

令和３年　　月　　日

建設業労働災害防止協会長　殿

　登録番号　 H2021- -

所　　在　　地

事　業　所　名

代表者職・氏名

　　　　　　　担当者氏名

電 話 番 号

ファックス番号