

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