別記第1号様式

 　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日

無 災 害 等 届 出 書

　　北海道知事　　　様

登録番号 （　　　　　）－（　　　）－（第　　　　　号）

届出者 氏名又は名称

代表者職・氏名

次の対象期間に「林業労働災害の防止に努め災害の発生がない林業事業体公表事務取扱要領」第２の要件を満たすことを届け出るとともに、道のホームページ等での公表を希望します。

記

〇対象期間　　　　　　　　年　１月　１日から　　　　　　年　１２月　３１日まで

〇要　　　件

|  |
| --- |
| **１　事業を実施している** 　　対象期間に森林所有者等からの受託又は請負等により北海道林業事業体登録実施要綱（平成２４年８月２７日林業木材第６５１号）第２の第1項第1号に規定する森林整備等の事業を実施した。 |
| **２　安全衛生管理体制を整備している**対象期間に労働安全衛生法に基づく安全衛生管理体制を整備している。 |
| **３　労働安全衛生法の違反で送検されていない** 対象期間の事案について、労働安全衛生法違反で送検されていない。 |
| **４　労働災害防止の取組を実施している**対象期間に次の労働災害防止活動に取り組んでいる。（１）登録林業事業体が自ら森林整備等を行っている場合①リスクアセスメントの実施②危険予知活動（危険予知ミーティング、指さし呼称等）の実施 （２）登録林業事業体が森林整備等を他の事業体に請け負わせて行っている場合請け負った事業体が前号の労働災害防止活動を実施していることを確認した上で、事業現場において必要な安全確認を行っていること。 |
| **５　無災害である** 対象期間に次の林業労働災害の発生がない。 ①死亡林業労働災害②休業林業労働災害③身体障害を伴う林業労働災害（労働基準法施行規則別表第２「身体障害者等級表」に掲げる身体障害）  |
| **【備　考】** |

※　１の事業を下請けの事業体に請け負わせて行っている場合については、その下請け事業体等も当該事業に関して本要件を満たさなければ届出ができない。

　　　　　また、届出にあたっては、対象期間を通じて登録林業事業体であることが必要です。

 　　　　　　　　　　別記第３号様式

 　　　　　 　　　　　　　　　年　　月　　日

公　表　取　り　や　め　届　出　書

　　　北海道知事　　様

登録番号 （　　　　　）－（　　　）－（第　　　　　号）

届出者 氏名又は名称

代表者職・氏名

次のとおり公表を取りやめたいので、「林業労働災害の防止に努め災害の発生がない林業事業体公表事務取扱要領」第５の第1項第1号の規定により、届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 取りやめ対象期間 | 　　　　　　　年　１　月　1日から　　　　年　１２月３１日まで |
| 取りやめの理由 |  |
| 備　　　　　　　　　考 |  |