

労災事故の確認について

保険関係成立届事業所（ ）に係る標記について保険関係成立日の令和 年 月 日より 本日までの間、  
労災事故は発生していないことを確認いたしました。

令和 年 月 日

事業主 名

⑩

社会保険労務士 名

⑩