

現場安全衛生に関する誓約書

平井工業株式会社

工事名又は所長名

令和 年 月 日

作業所長 殿

住 所

会 社 名

代表者名

電 話

書き込みができませんので、ゴム印
手書き等で記入してください。

⑨

貴社発注の工事施工にあたり、労働基準法、労働安全衛生法、道路交通法その他関係法令を守り、貴作業所における安全衛生管理に協力することを誓約いたします。

更に、下記事項については、当社従業員だけでなく再下請の従業員についても周知徹底させ、必要な措置を行うことを併せて誓約いたします。

記

1. 工事施工上、労務、安全に関して、次の事項を順守します。

- (1) 作業所長が特定元方事業者の統括安全衛生管理者として、法違反がないように関係請負人に対して行う指導又は是正の指示に従います。
- (2) 作業所長が安全衛生協議会を通して行う関係請負人の作業間の連絡及び調整を順守します。
- (3) 作業は作業手順に従い、事前に安全設備を点検し、不安全箇所のある時は、即時作業所長に報告し、整備をしてもらった上で使用します。
- (4) 作業のため開口部等不安全な箇所を発生させる時は、事前に安全設備一部取り外し許可申請書を提出し、作業所長から許可を受けてから作業します。
- (5) 既設の安全設備の変更又は移動を行う場合は、事前に作業所長の承認を得て、そ

の指示通りに実施し、その保守と作業完了後の復旧を確実に行います。

- (6) 作業者には安全教育(雇入時の教育、作業変更時の教育、特別教育、職長・安全衛生責任者教育その他)を実施した上で就労させます。
- (7) 毎日行う安全朝礼、安全打合せ、工程打合せには参加し、作業開始前のミーティング、KY活動を実施し、その結果について報告いたします。
- (8) 服装は作業に便利で安全なものを着用し、保護具、保護帽は完全に着用します。
- (9) くわえたばこで作業はしません。
- (10) 後片付けは指示に従い、不履行によって他職において代行したときは、その費用を負担します。
- (11) 労災保険の必要により出勤簿、賃金台帳、賃金支払明細票の提出を求められたときは、これに応じます。
- (12) 業務上の災害発生ときは、遅滞なく次の手続きをとり、従業員の補償に支障のないようにします。提出した書類の写しは、作業所に提出します。
 - (1) 労働者死傷病報告
 - (2) 療養補償給付たる療養給付請求書
 - (3) 休業補償給付請求書
- (13) 労災保険特別加入対象者(中小事業主、一人親方)は政府労災保険の適用除外者となるので、必ず加入します。加入しない場合は、貴社の作業所では作業を行いません。
- (14) 政府労災保険の上乗せ補償としての、法定外補償(労災上乗せ保険等)は貴社の加入指導に基づき加入します。また当社の従業員に労働災害が発生した場合は、事業主負担の補償は当方で責任をもって支払います。