様式番号６５－２

年　　月　　日

建設業労働災害防止協会
宮城県　支部　御中

依頼者

専門工事業者等の安全衛生活動支援事業
パトロール実施依頼書

今般、専門工事業者等の安全衛生活動支援事業に伴う現場パトロールを下記のとおり依頼いたします。

記

実　施　日	年　　月　　日　　時
現　場　名　称	
実　施　場　所	
備　　考	

推進員によるパトロールを依頼する場合には、事前に支部へご確認ください。

連絡先　　ご担当者名　　（　　）
　　連絡先電話番号（　　）