

年 月 日

建設業労働災害防止協会  
福岡県支部 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

標記について、今般、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、事前に支部に御確認ください。