

**安全第一**

**ゼロ災宣言　2024**

**【取組期間】**

**令和６年８月　～　令和６年12月**

**【強化する取組】**

**上記の期間、わが社は、ゼロ災害を達成するため、上記の取組を**

**強化します。**

**令和　　年　　月　　日**

**会　社　名**

**代表者署名**

 （社長の自署）

**このゼロ災宣言は、全ての労働者が一体となって行動するために、事業場及び現場の見やすい場所に必ず掲示してください。また、企業トップにおけるゼロ災宣言の「強化する取組」項目は、企業の実情、課題等を勘案して決定してください。**

　なお、この取組の広がりを把握したいため、宣言後、建災防福島県支部あて送付していただくようお願いします。