

飲酒運転根絶宣言事業所登録申込書

令和 年 月 日

石川県知事 様

所 在 地

事 業 所 名

代表者の氏名

当事業所は、飲酒運転根絶を推進するため、次の事項について取組を行うことを宣言しますので、石川県飲酒運転根絶宣言実施要綱に定める飲酒運転根絶宣言事業所への登録を申し込みます。

1 取組内容

【取り組んでいただける次の項目の□に✓印（1項目以上）を付けてください。】

- ☐ 車両を使用する従業員に、運行前後の飲酒状況を確認します。
- ☐ 従業員に、飲酒運転の根絶に関する研修会等を実施します。
- ☐ ポスター・チラシ等の啓発物を掲示し、飲酒運転撲滅を呼びかけます。
- ☐ その他、事業所独自の取組（下欄にご記入ください）

2 登録台帳への登録事項

事業所名		
所在地	〒 -	
代表者名		
電話番号	() -	
組合加入状況	☐ 加入（組合名： ） ☐ 未加入	

※ 支店・営業所等を一括して届け出る場合は、支店・営業所の一覧（名称、所在地、電話番号）を併せて添付してください。（この場合、登録証と啓発グッズは送付元に一括送付します。）

3 県ホームページへの公表に関する確認事項

県ホームページに、事業所名及び所在地（公表は市町のみ）が公表されることに

- ☐ 同意します ☐ 同意しません （※いずれかに✓を付けてください。）

4 必要な啓発グッズに関する確認事項（登録後に配布いたします。）

【次の項目の□に✓印（1項目以上）を付けてください。】

- ☐ 「飲酒運転根絶宣言」ミニのぼり旗 1本
- ☐ 「飲酒運転根絶宣言事業所」ステッカー（大 直径9.5cm） 1枚

※ 個人情報の取り扱いについては、「石川県個人情報保護条例」（平成15年石川県条例第2号）に基づき適正に管理し、本事業の目的以外に使用することはありません。