**年　　月　　日**

**一般社団法人　日本舶用工業会　宛**

**日本舶用工業会「団体請負業者賠償責任保険」確認書**

当社は、貴会の「団体請負業者賠償責任保険」への加入申込にあたり、以下の確認事項について回答します。

回答者：

|  |  |
| --- | --- |
| 会 社 名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 氏　名 |  |
| E-mail |  |
| ＴＥＬ |  |

確認事項回答欄

※回答欄に、「はい」、または「いいえ」のいずれかに○印で回答願います。

|  |  |
| --- | --- |
| 確認事項 | 回答欄 |
| ①各種法令や自社及び作業実施先などの規程を遵守することが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ②安全衛生管理規定及び安全衛生管理計画等を作成し、作業を計画的に実施することが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ③当日の作業内容、作業手順、労働災害防止上の留意事項等の指示の周知徹底を図ることが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ④作業場における他の作業者との連絡調整の結果の周知徹底を図ることが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ⑤作業者等からの意見を把握することにより、災害防止に努めることが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ⑥日頃より危険予知活動等の安全活動を実施し、災害防止に努めることが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ⑦工事に関する費用の詳細を把握することが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |
| ⑧日本舶用工業会に設置しているＰＬ特別委員会の意見等を遵守することが出来る。 | **は　い** |  | **いいえ** |  |

**連絡事項**

|  |
| --- |
|  |