

## 労働環境報告書

（製造その他の請負の契約および業務委託契約）

※ 各報告内容について、該当する方に○を付けてください。

報 告 事 項		回 答
労働条件 等	就業規則については、労働基準監督署に届け出ていますか。	はい・いいえ
	就業規則が対象労働者に周知されていますか。	はい・いいえ
	労働条件は適正な内容になっていますか。また、労働者に労働条件通知書を交付していますか。	はい・いいえ
労働時間	労働者が働いた労働時間を適正に把握していますか。	はい・いいえ
安全衛生	労災事故防止のため安全衛生教育を実施するなど、労災への対策は適正ですか。	はい・いいえ
	定期的な健康診断の実施や、受動喫煙対策等を実施していますか。	はい・いいえ
各種保険	労働保険（労災保険、雇用保険）社会保険（健康保険・厚生年金保険）の手続きを適正に行っていますか。	はい・いいえ
賃 金	作業報酬額について、通貨で全額を、労働者に直接、毎月1回以上、一定期間を定めて支払っていますか。	はい・いいえ
	賃金台帳等から適正な計算により作業報酬額が支払われていますか。また、時間外、休日等の割増額について適正に算定し、支払っていますか。	はい・いいえ
	対象労働者（当該業務従事者）のなかで、一番低い作業報酬額を受給する者の賃金額はいくらですか。（日額） （賃金：精皆勤手当、通勤手当、家族手当等は含まない）	（金額を記入）  円

※ 以上の報告内容において、場合によっては、聞き取り等の調査を行います。

年 月 日

（宛先）秋田市長

受注者 所在地 \_\_\_\_\_

商号又は名称 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

本件責任者：(部署名・氏名) \_\_\_\_\_

担 当 者：(部署名・氏名) \_\_\_\_\_

(担当者連絡先 \_\_\_\_\_)

当該業務の労働環境について、記載のとおり報告します。

なお、記載内容については、事実と相違ないことを誓約します。

委託番号 環境委託第06012号 \_\_\_\_\_

委託名 総合環境センター消防設備点検業務委託 \_\_\_\_\_