

2020年2月7日

会 員 各 位 殿

トヨタ自動車九州  
安全衛生協力会  
事 務 局

## 「会員名簿」原稿並びに業務内容ご報告依頼について

標記の件、下記記入要領及び記入例を参照され、別紙報告書1・2にご記入の上、  
**変更の有無にかかわらず4月10日（金）まで**に事務局へ提出（FAX可）いただきたく  
お願い申し上げます。

— 記 —

### 1. 会員名簿

- ① 会社名欄 … 会社名の上にふりがな（カタカナ）を記入
- ② 住所欄 … 所在地欄は、当会からの連絡担当者が駐在する住所を記入
- ③ 電話番号・FAX番号欄 … 連絡担当者が駐在する所の電話番号、FAX番号を記入
- ④ 従業員数欄 … 安全衛生最高責任者が管轄する配下の従業員数を記入
- ⑤ 安全衛生最高責任者 … 取引窓口の最高責任者で安全衛生に関する業務を統括管理する方  
専任安全衛生指導員 … トヨタ構内作業に関し安全衛生に関する業務を指導される方  
連絡担当者 … 協会事務局と連絡をとられる方  
※それぞれ氏名の上にふりがな（カタカナ）を記入
- ⑥ 連絡担当者E-mail … 当会より各種情報展開に利用（名簿には記載いたしません）

#### <記入例>

|   |             |                           |            |
|---|-------------|---------------------------|------------|
| ① | フリガナ        | ニホン コウギョウ                 |            |
|   | 会社名         | 日本工業(株)                   |            |
| ② | 住所          | (〒823-0015)<br>宮若市上有木6-10 |            |
|   | 電話番号        | 0949-12-3456              |            |
| ③ | FAX番号       | 0949-12-6789              |            |
|   | 従業員数        | 30名                       |            |
| ⑤ | フリガナ        |                           | ヤマダ タロウ    |
|   | 安全衛生最高責任者   | (役職) 支店長                  | (氏名) 山田 太郎 |
|   | フリガナ        |                           | タナカ ジロウ    |
|   | 専任安全衛生指導員   | (役職) 業務課長                 | (氏名) 田中 次郎 |
| ⑥ | フリガナ        |                           | スズキ サブウ    |
|   | 連絡担当者       | (役職) 所長                   | (氏名) 鈴木 三郎 |
| ⑥ | 連絡担当者E-mail | XXXXXXXXXX@XXXXXXXXXX     |            |

### 2. 業務内容

- ① 貴社のトヨタ自動車九州様との取引内容を主要業務順に3件まで記入。

#### <記入例>

|   |           |
|---|-----------|
| 1 | プレス金型製造   |
| 2 | 搬送装置製造、据付 |
| 3 | 設備保全      |

トヨタ自動車九州安全衛生協力会 殿

会 社 名  
 安 全 衛 生  
 最 高 責 任 者 印

## 会員名簿報告書・記載事項変更届

変更の有無にかかわらず、全てご記入お願い致します

1. 会員名簿

|             |                  |      |
|-------------|------------------|------|
| フリガナ        |                  |      |
| 会 社 名       |                  |      |
| 住 所         | (〒      -      ) |      |
| 電 話 番 号     |                  |      |
| F A X 番 号   |                  |      |
| 従 業 員 数     | 名                |      |
| フリガナ        |                  |      |
| 安全衛生最高責任者   | (役職)             | (氏名) |
| フリガナ        |                  |      |
| 専任安全衛生指導員   | (役職)             | (氏名) |
| フリガナ        |                  |      |
| 連絡担当者       | (役職)             | (氏名) |
| 連絡担当者E-mail | *名簿には記載いたしません    |      |

2. 貴社の業務内容を主要業務順に3件までご記入下さい。

|   |  |
|---|--|
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |

【返送先】      FAX番号      (0949) 33-3658