**福岡県『飲酒運転撲滅宣言企業』届出書**

|  |
| --- |
| **飲酒運転撲滅運動を推進するため、次の事項について取組を行う****ことを宣言します。****（取り組んでいただける項目の□に✔印を付けてください。）****□**　飲酒運転撲滅推進計画＊の策定**□**　飲酒運転撲滅のための管理体制の整備**□**　社内、企業施設内での飲酒禁止**□**　車両使用従業員への事前点検の実施**□**　ポスター・チラシ等の掲示**□**　社内研修等の実施**□**　従業員の家族に対する啓発**□**県が行う研修の受講**□**　その他（下欄にご記入ください）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＊飲酒運転撲滅推進計画の作成例は、県ホームページに掲載しています。 |
| 確認事項【必須】 | ①　必ずチェックしてください。□　事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係もありません。②　届出内容（個人情報等を除く）は、県ホームページに一覧表形式で掲載します。下記にチェックしてください。※　県ホームページへの掲載を（□希望します。／ □希望しません。） |

（様式第1号）

届出日：　　　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 　　　　　　（ふりがな）事業者名称：　　　　　　（ふりがな）代表者氏名：　　　　　〒所在地：　　　　電話番号 |
| ホームページURL | □有　＜　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　＞　□無 |
| 一括届出支店等数 | ※県内の支店・営業所等を一括して届け出る場合に記載してください。※支店・営業所等の一覧（支店等の名称、住所、電話番号）を添付してください。**（本店を除く）** |

＊以下の記載事項は、県ホームページには掲載されません

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者氏名 |  |
| 担当者部署 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

飲酒運転を

見掛けたら必ず110番通報を

お願いします



