

『自転車ヘルメット着用推進宣言事業所』宣言書

令和 年 月 日

自転車ヘルメット着用を推進するため、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。)

- 業務・通勤において自転車を利用する際は、ヘルメットの着用を徹底します。
- 従業員に対して、ヘルメットの支給や、購入制度を創設し、着用を促します。
- 従業員の自転車乗車用ヘルメット着用率100パーセントを目指します。
- 従業員に対し、ヘルメットの着用を始めとした交通安全教育を行います。
- その他(下欄にご記入ください)

確認事項
【必須】
※必ずチェック
してください。

- ① 暴力団排除に係る確認
 - 事業主・役員は暴力団員等に該当せず、また密接な関係ありません。
- ② ウェブサイト掲載に係る確認

届出内容(事業者名称、所在地等)は、福岡県警察ウェブサイトに一覧表形式で掲載します。
※ 福岡県警察ウェブサイトへの掲載を(□希望します。 / □希望しません。)
- ③ 県(交通安全担当)への情報提供に係る同意確認

届出内容(事業者名称、所在地等)を提供することに(□同意します。 / □同意しません。)
※ 同意した宣言事業所に対して、県より支援(従事員向け啓発資料、自転車ヘルメットホルダー等の提供)を行います。

(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:
業 種:

自転車通勤者・業務利用者数	_____人	※ 人数は、概数で結構です。 ※ 本情報は本取組のみの取扱いとし、公表いたしません。
ウェブサイト URL	<input type="checkbox"/> 有 < > <input type="checkbox"/> 無	

*以下の記載事項は、福岡県警察ウェブサイト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	