

『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】 | ① 必ずチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 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、福岡県警察ウェブサイト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。 ※ 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。） |

(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：

| | | |
|---------------|---|---|
| 自転車通勤者・業務利用者数 | <input type="text"/> 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="text"/> > <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 | <input type="text"/> |
| 担当者部署 | <input type="text"/> |
| 担当者電話番号 | <input type="text"/> |
| メールアドレス | <input type="text"/> |