

年度（ 年 月～ 年 月）安全衛生管理計画書

元請
確認欄

事業所の名称 _____
所長名 _____ 殿

年 月 日

基本方針

	役職名	氏名
担当役員		
雇用管理責任者		
統括安全衛生管理者		
安全管理者		
衛生管理者		
安全衛生推進者等		
工事担当責任者		

会社名 _____ 印

重点施策	実施項目	目標	担当	年間（年度）スケジュール												実施上の留意点	元請指導欄
				4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3		