안전·보건관리 업무계약서

※ 작성방법을 읽고 작성하여 주시기 바라며, []에는 해당하는 곳에 √ 표시를 합니다.

| 위탁 사업장 | 사업체명 | | | | | | 업종명(업종코드번호) | | | | |
|--|---|---|--|-----|---|--------------------------------|-------------|-----------|----|-----------|--|
| | 전화 | | | 대표자 | | | 생산품 | | | | |
| | | | │ 따른 안전관리자 「산업안전보], 아니오[] 선임대상 (| | _ | 제16조에 따른 보건관리자 예[], 아니오[] | | | | | |
| | 소재지 | | | | | | | | | | |
| | | | 생산직 | 사무직 | | | 계 | | | | |
| | 근로자 수 (명) | 남 | | | 남 | | | 남 | | | |
| | (- / | 여 | | | 여 | | | 여 | | | |
| | 기관명 | | | | | | 대표자 | | | | |
| 전문기관 | 소재지 | | | | | | 전화 | | | | |
| | 담당요원명 | | | | | | | | | | |
| 업무 내용 | []안전: 「산업안전보건법 시행령」 제13조제1항에 따른 안전관리자의 업무에 관한 사항 | | | | | | | | | | |
| | []보건: 「산업안전보건법 시행령」 제17조제1항에 따른 보건관리자의 업무에 관한 사항 | | | | | | | | | | |
| | []위에 기재한 사항 외의 업무: | | | | | | | | | | |
| 업무수수료 | 근로자 1명당 월()원 | | | | | | | | | | |
| 근무일 | | | 요일 | | | 시간 | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 계약기간 | | 년 | 월 | 일부 | 터 | 년 | 월 | 일까 | 가지 | | |
| | | | | | | | | | | | |
| 계약사항을 준수하기로 하며, []보건 위탁사업주는 전문기관이 []영 제13조 에 따른 []보건관리자 | | | | | | | | | | | |
| 의 업무를 원활하게 수행할 수 있도록 건강상담 및 안전·보건교육 등에 필요한 장소와 시간을 제공하고 해당 사 | | | | | | | | | | | |
| 업장에 안전업무 담당자 및 보건업무 담당자를 지정하는 등 전문기관의 업무에 적극 협조해야 합니다. | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | 년 | 월 | 일 일 | |
| 위탁자 대표자 | | | | | | | | (서명 또는 인) | | | |
| 면칭 전문기관 대표자 (서명 또 | | | | | | | | | | (서명 또는 인) | |

작성방법

- 1. 업종명(업종코드번호)은 한국표준산업분류(통계청 고시)에 따라 적습니다.
- 2. 업무 내용란에서 그 밖의 업무가 있는 경우는 「[]위에 기재한 사항 외의 업무」란에 서술식으로 적습니다.