年　　月　　日

九州トラック交通共済協同組合　行

**FAX：092-472-5888**

事業所名

部署・担当者名

連絡先電話番号

事故防止アイデア　応募用紙

1. 貴社（又はあなた）が取り組んでいること
2. 取組みを始めたきっかけを教えて下さい
3. 取組みによる成果・効果を教えて下さい
4. 当組合に対するご意見・ご要望