

안전·보건관리 업무계약서

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

위탁 사업장	사업체명		업종명(업종코드번호) (□□□□□)			
	전화	대표자		생산품		
	「산업안전보건법」 제17조에 따른 안전관리자 선임대상 여부 예[], 아니오[]		「산업안전보건법」 제18조에 따른 보건관리자 선임대상 여부 예[], 아니오[]		「산업안전보건법」 제19조에 따른 안 전보건관리담당자 선임대상 여 부 예[], 아니오[]	
	소재지					
	근로자 수 (명)	생산직		사무직		계
남			남		남	
	여		여		여	
전문기관	기관명		대표자			
	소재지		전화			
	담당요원명					
업무 내용	[]안전: 「산업안전보건법 시행령」 제18조제1항에 따른 안전관리자의 업무에 관한 사항					
	[]보건: 「산업안전보건법 시행령」 제22조제1항에 따른 보건관리자의 업무에 관한 사항					
	[]안전보건: 「산업안전보건법 시행령」 제25조에 따른 안전보건관리담당자의 업무에 관한 사항					
	[]위에 기재한 사항 외의 업무:					
업무수수료	근로자 1명당 월()원					
근무일	주		요일		시간	
계약기간	년 월		일부터		년 월 일까지	

위탁사업주 및 전문기관은 위와 같이 업무계약을 체결하고, 성실하게 계약사항을 준수하기로 하며,

[]영 제18조 []안전관리자
위탁사업주는 전문기관이 []영 제22조 에 따른 []보건관리자
[]영 제25조 []안전보건관리담당자
의 업무를 원활하게 수행할 수 있도록 건강상담 및 안전·보건교육 등에 필요한 장소와 시간을 제공하고 해당
사업장에 안전업무 담당자 및 보건업무 담당자를 지정하는 등 전문기관의 업무에 적극 협조해야 합니다.

년 월 일

위탁사업주 사업체명
대표자 (서명 또는 인)

전문기관 명칭
대표자 (서명 또는 인)

작성방법

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

210mm×297mm(일반용지 60g/㎡(재활용품))