

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

80401	労働 保険 番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	ページ	総ページ
事業場の 名称	事業の種類										衛生 管理者 の 場合	坑内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第18条各号に掲げる業務）に従事する労働者数 人							
事業場の 所在地	郵便番号（ <input type="text"/> ）										衛生 管理者 の 場合	坑内労働又は労働基準法施行規則第18条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数 人							
電話 番号	左に詰めて記入する										労働 者 数	<input type="text"/> 人	計	<input type="text"/> 人	産業医の場合は、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数				

フリガナ 姓と名の間は1文字空けること	<input type="text"/>																					
被選任者氏名 姓と名の間は1文字空けること	<input type="text"/>																					
選任年月日	7:平成	元号	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	生年月日	1:明治	元号	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	選任種別	<input type="checkbox"/>	1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医
・安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務											専属の別	<input type="checkbox"/>	1. 専属 2. 非専属	他の事業場に勤務している場合は、その勤務先								
・総括安全衛生管理者又は安全管理者の場合は経歴の概要																						
・産業医の場合は医籍番号等	<input type="text"/> 種別																					

フリガナ 姓と名の間は1文字空けること	<input type="text"/>														
前任者氏名 姓と名の間は1文字空けること	<input type="text"/>														
辞任、解任等の年月日	7:平成	元号	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	参考事項	<input type="text"/>				

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

印

受付印