

作業衛生責任者設置(変更)届出書

年 月 日

(あて先)
大津市保健所長

届出者 住所

TEL

ふりがな
氏名

(年 月 日生)

(法人にあっては、主たる事務所の所在地
並びに名称及び代表者の氏名)

作業衛生責任者を設置(変更)したので、と畜場法第10条第2項において準用する同法第7条第6項の規定により、次のとおり届け出ます。

	と畜場の名称	
	と畜場の所在地	
作業衛生責任者	氏名	
	住所	
	生年月日	年 月 日
	資格	
	設置(変更)年月日	年 月 日
	変更の場合の変更前の作業衛生責任者の氏名	

- 注1 用紙の大きさは、日本工業規格A列4番とする。
- 注2 作業衛生責任者が、と畜場法第10条第2項において準用する同法第7条第5項各号のいずれかに該当することを証する書面を添付すること。
- 注3 届出者の氏名の欄は、記名し押印することに代えて、署名することができる。