

# 健康管理手帳 紛失理由書

私は\_\_\_\_\_健康管理手帳を下記により紛失しましたので報告いたします。  
なお、紛失した健康管理手帳を発見した場合はすみやかに返却します。

## 記

1. 紛失日時

年 月 日 頃 ・ 不 明

2. 紛失場所（わかる限り具体的に）

・ 不 明

3. 紛失理由（盗難、紛失等、わかる限り具体的に）

年 月 日

愛知労働局長 殿

住 所

氏 名

印