

従事歴証明書(同僚記載用)(石綿)

ふりがな	
申請者氏名	
申請者との関係	
申請者が石綿業務に従事した事業場名、所在地、主な業務内容等	事業場名： 所在地： 上記事業場の存続の状況：( 存続 ・ 廃止 ・ 不明) 事業場の主な業務内容：
申請者の石綿に係る具体的な業務内容	
に記載された業務に該当する右記の業務の種類に を1つ付けてください。	1. 石綿等を製造し、又は取り扱う業務 ( )石綿等の製造作業 ( )石綿等が使用されている保温材、耐火被覆材等の張付け、補修若しくは除去の作業 ( )石綿等の吹付けの作業 ( )石綿等が吹き付けられた建築物、工作物等の解体、破砕等の作業 ( )上記以外の石綿等を取り扱う作業  2. 石綿等を製造し、又は取り扱う作業の周辺業務 ( )石綿等を製造し、又は取り扱う作業場内における1.以外の作業
に記載された業務への従事期間	年 月 ~ 年 月 ( 年 ヶ月)
に記載された従事期間におけるに記載された業務の頻度	
証明者(同僚)の石綿健康管理手帳の所持の有無	有 ・ 無

上記のとおり相違ありません。

年 月 日

証明者(同僚) 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

(注意)：同僚が証明する業務内容が複数の場合には、業務毎に証明書を作成してください。