

様式第7号 (第53条関係)

健康管理手帳交付申請書

手帳の種類	ベンジジン等、じん肺、クロム酸等、三酸化砒 ^ひ 素、コールタール、 ビス(クロロメチル)エーテル、ベリリウム、ベンゾトリクロリド、 塩化ビニル、石綿		
(ふりがな) 氏名	性別	男・女
生年月日	(明治・大正・昭和・平成) 年 月 日生		
住所	郵便番号 _____ 都道 府県 電話 ()		
本籍地	都道 府県		

労働安全衛生法第67条の規定により、健康管理手帳を交付されたく、関係書類を添えて申請します。

年 月 日

申請者

労働局長 殿

備考

労働安全衛生規則第53条第3項の書類を添付すること。