

【記載例】  
様式第2号

わかりやすいように、記入箇所を朱書きにしています。  
実際は、黒ボールペンで記入してください。

従事歴証明書（事業者記載用）（石綿以外）

（健康管理手帳の種類： □□□□ ）

ふりがな	ろうどう たろう		
申請者氏名	労働 太郎		
雇入年月日	※※年※※月※※日	離職年月日	※※年※※月※※日
① 事業場の主な業務内容	▽▽▽▽の製造		
② 申請者の健康管理手帳に係る具体的な業務内容	□□□□を原料として混ぜ合わせる作業		
③ ②に記載された業務への従事期間	※※年※※月～ ※※年※※月 ( ※※年※※ヶ月)		
④ ③に記載された従事期間における②に記載された業務の頻度	週〇日 1日〇時間		
⑤ ③に記載された従事期間における特定化学物質健康診断の実施状況	有 ・ 無 ・ 不明		
⑥ 備考欄 (貴事業場の名称が合併・分社化等により変更され、申請者が②の業務に従事していた時期の事業場の名称と異なる場合は、事業場の沿革等を記載してください。)			

上記のとおり相違ありません。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

証明者（事業者）事業場の名称： 敦賀化学工業株式会社

所在地： 福井県敦賀市〇〇町1-1-1

代表者： 敦賀 三郎

(注意)：事業者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。