

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。

【記載例】

様式第 10 号（第 58 条、第 59 条関係）

健康管理手帳 **書替** 申請書
再交付

手帳の種類	ベンジジン等 じん肺 、クロム酸等、砒素、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、1・2-ジクロロプロパン、オルト-トルイジン		
(ふりがな) 氏名	ろうどう たろう	性別	男 女
	労働 太郎		
生年月日	(明治・大正・ 昭和 ・平成・令和) ××年××月××日生		
住所	郵便番号 910-0000		
	福井 都道府県 福井市〇〇町1-1 電話 0776 (△△) △△△△		
書替え又は再交付申請の理由	誤って洗濯してしまったため 紛失したため など		

労働安全衛生規則 **第 58 条** の規定により、上記のとおり **書替** を申請します。
第 59 条 **再交付**

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 氏名 **労働 太郎**
住所 **福井県福井市〇〇町1-1**

福井 労働局長 殿

備考

- 1 不要な文字は、抹消すること。
- 2 書替え申請のときは、旧健康管理手帳及び記載事項の異動を証する書類を、損傷による再交付の申請のときは、旧健康管理手帳を添付すること。