記載例

様式第3号（第2条、第4条、第7条、第13条関係）（表面）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

80401	労働保険番号	40101XXXXXXXXXXXX（都道府県 所轄 管轄 基幹番号 枝番号 被一括事業場番号）	ページ □□／総ページ □□
事業場の名称	株式会社福中労基	事業の種類	産業医の場合
事業場の所在地	郵便番号（ 810-8605 ） 福岡県福岡市中央区長浜2-1-1	食料品製造業	構内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第１８条各号に掲げる業務）に従事する労働者数 人 構内労働又は労働基準法施行規則第１８条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数 人
電話番号	09276156 08（右に詰めて記入する）	労働者数	200 人 計 □ 人 産業医の場合は、労働安全衛生規則第１３条第１項第２号に掲げる業務に従事する労働者数

事業場の「**労働保険 保険関係成立届**」を参照してください。
（枝番号、被一括事業場番号が付与されている場合、都道府県や管轄の番号が記載例と異なる可能性があります。）

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	ナガハマ ハナコ				
被選任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	長浜 はなこ				
選任年月日	7：平成 9：令和 → 90303 10（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）	生年月日	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成 9：令和 → 55603 09（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）	選任種別	1 1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医
・安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務		専属の別	□ 1. 専属 2. 非専属	他の事業場に勤務している場合は、その勤務先	
		専任の別	□ 1. 専任 2. 兼務	他の業務を兼務している場合は、その業務	
・総括安全衛生管理者又は安全管理者の場合は経歴の概要	長浜大学経済学部　卒 平成20年4月から平成28年3月　総務課長 平成28年から　現職				
・産業医の場合は医籍番号等	□－□□□□□□□□□□□（種別 医籍番号（右に詰めて記入する））				
フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	フクナカ タロウ				
前任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	福中 太朗				
辞任、解任等の年月日	7：平成 9：令和 → 90303 09（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）	参考事項			

事業者の「**押印**」**は不要**になりました。
記名（事業者職氏名の記載）は引き続きお忘れなくお願いします。

令和３年　３月１５日

事業者職氏名　株式会社福中労基
代表取締役 福岡労基　印

福岡中央 労働基準監督署長殿

受付印

記載例

様式第3号（第2条、第4条、第7条、第13条関係）（表面）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

80401	労働保険番号	40101XXXXXXXXXXXXX	ページ／総ページ
事業場の名称	株式会社福中労基	事業の種類	食料品製造業
事業場の所在地	郵便番号（ 810-8605 ） 福岡県福岡市中央区長浜2-1-1		
電話番号	09276156 08	労働者数	200 人

事業場の「**労働保険 保険関係成立届**」を参照してください。
（枝番号、被一括事業場番号が付与されている場合、都道府県や管轄の番号が記載例と異なる可能性があります。）

有害業務管理者の場合	坑内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第１８条各号に掲げる業務）に従事する労働者数 人
	坑内労働又は労働基準法施行規則第１８条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数 人
	計 人
	産業医の場合は、労働安全衛生規則第１３条第１項第２号に掲げる業務に従事する労働者数

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	ナガハマ ハナコ
被選任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	長浜 はなこ
選任年月日	7：平成 9：令和 → 元号 90年03月10日
生年月日	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成 9：令和 → 元号 55年06月03日
選任種別	2 1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医
・安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務	安全管理一般に関すること
専属の別	1 1. 専属 2. 非専属
専任の別	2 1. 専任 2. 兼職
他の事業場に勤務している場合は、その勤務先	
他の業務を兼職している場合は、その業務	施設管理担当
・総括安全衛生管理者又は安全管理者の場合は経歴の概要	九州電波大学工学部　卒 平成25年4月から平成27年3月　施設管理係長 平成27年4月から　現職 以上の職において産業安全の実務経験２年以上有り
・産業医の場合は免許番号	

本様式の他、**資格を証する書面の写し**を添付する必要があります。（様式第３号裏面参照）

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	フクナカ タロウ
前任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	福中 太朗
辞任、解任等の年月日	7：平成 9：令和 → 元号 90年03月09日
参考事項	

事業者の「**押印**」**は不要**になりました。
記名（事業者職氏名の記載）は引き続きお忘れなくお願いします。

令和３年　３月１５日

事業者職氏名　株式会社福中労基
代表取締役 福岡労基　印

受付印

福岡中央 労働基準監督署長殿

記載例

様式第3号（第2条、第4条、第7条、第13条関係）（表面）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

8 0 4 0 1	労働保険番号	4 0 1 0 1 X X X X X X X X X X X X X X	ページ □□ / 総ページ □□
事業場の名称	株式会社福中労基	事業の種類	食料品製造業
事業場の所在地	郵便番号（ 810-8605 ） 福岡県福岡市中央区長浜2-1-1		
電話番号	0 9 2 7 6 1 5 6 0 8	労働者数	2 0 0 人

事業場の「**労働保険 保険関係成立届**」を参照してください。
（枝番号、被一括事業場番号が付与されている場合、都道府県や管轄の番号が記載例と異なる可能性があります。）

専属管理者の場合	坑内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第18条各号に掲げる業務）に従事する労働者数	人	
	坑内労働又は労働基準法施行規則第18条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数	人	
計		人	
産業医の場合は、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数			

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	ナガハマ ハナコ		
被選任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	長浜 はなこ		
選任年月日	7：平成 9：令和 → 9 0 3 0 3 1 0（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）	生年月日	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成 9：令和 → 5 5 6 0 3 0 9（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）
選任種別	3　1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医		
・安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務	衛生管理一般に関すること	専属の別	1　1. 専属 2. 非専属
		専任の別	2　1. 専任 2. 兼務
他の事業場に勤務している場合は、その勤務先			
他の業務を兼務している場合は、その業務	総務担当		
・総括管理者・安全管理者・衛生管理者の経歴の			
・産業医の場合は医籍番号等	種別 ― 医籍番号（右に詰めて記入する）		

本様式の他、**資格を証する書面の写し**を添付する必要があります。（様式第３号裏面参照）

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	フクナカ タロウ		
前任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	福中 太朗		
辞任、解任等の年月日	7：平成 9：令和 → 9 0 3 0 3 0 9（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）	参考事項	

事業者の「**押印**」**は不要**になりました。
記名（事業者職氏名の記載）は引き続きお忘れなくお願いします。

令和３年　３月１５日

事業者職氏名　株式会社福中労基
代表取締役 福岡労基　印

福岡中央 労働基準監督署長殿

受付印

記載例

様式第3号（第2条、第4条、第7条、第13条関係）（表面）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者 産業医選任報告

80401	労働保険番号	40101XXXXXXXXXXXX（都道府県 所轄 管轄 基幹番号 枝番号 被一括事業場番号）	ページ □□／総ページ □□
事業場の名称	株式会社福中労基	事業の種類	産業医選任報告
事業場の所在地	郵便番号（ 810-8605 ） 福岡県福岡市中央区長浜2-1-1	食料品製造業	産業医の場合
電話番号	09276156 08（右に詰めて記入する）	労働者数	200人（右に詰めて記入する）

産業医の場合 ①構内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第18条各号に掲げる業務）に従事する労働者数 人
②構内労働又は労働基準法施行規則第18条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数 人
計 人
産業医の場合は、労働安全衛生規則第13条第1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数

事業場の「**労働保険 保険関係成立届**」を参照してください。
（枝番号、被一括事業場番号が付与されている場合、都道府県や管轄の番号が記載例と異なる可能性があります。）

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	ナガハマ ハナコ
被選任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	長浜 はなこ
選任年月日	7：平成 9：令和 → 元号 90年03月10日（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）
生年月日	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成 9：令和 → 元号 55年06月30日（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）
選任種別	5 1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医
専属	2 1. 専属 2. 非専属
他の事業場に勤務している場合は、その勤務先	福中労働クリニック
専任	2 1. 専任 2. 兼任
他の業務を兼務している場合は、その業務	
・産業医の場合は医籍番号等	1 － 12345678 9（種別 医籍番号（右に詰めて記入する））

本様式の他、**資格を証する書面の写し**を添付する必要があります。
（様式第３号裏面参照）

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）	フクナカ タロウ
前任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）	福中 太朗
辞任、解任等の年月日	7：平成 9：令和 → 元号 90年03月09日（1～9年は右 1～9月は右 1～9日は右）
参考事項	

事業者の「**押印**」**は不要**になりました。
記名（事業者職氏名の記載）は引き続きお忘れなくお願いします。

令和３年 ３月１５日

事業者職氏名 株式会社福中労基
代表取締役 福岡労基 ~~印~~

福岡中央 労働基準監督署長殿

受付印