

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、3, 3'-ジクロロ-4, 4'-ジアミノジフェニルメタン		
(ふりがな) 氏名	こうせい たろう	性別	男・女
	厚生太郎		
生年月日	(明治・大正 昭和 平成・令和) 35年1月1日生		
住所	郵便番号 960-8021		
	福島 <small>都道府県</small>	福島市霞町1-46 電話 024 (536) 4603	
書替え又は再交付申請の理由	紛失したため		

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

令和 6 年 2 月 1 日

申請者 氏名 厚生太郎
住所 福島市霞町1-46

福島 労働局長 殿

備考

- 1 不要な文字は、まっ消すること。
- 2 書替えの申請のときは、旧健康管理手帳及び記載事項の異同を証する書類を、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。