

様式任意（第664条関係）

特定元方事業者等の事業開始報告

元 方 事 業 者	事業の種類	事業場の名称		事業場の所在地		常時使用労働者数	
	事業の概要			工期	年 月 日 ~ 年 月 日		
				発注者名			
	統括安全衛生責任者の選任の有無及び有の場合氏名			店社安全衛生管理者の選任の有無及び有の場合氏名			
	有 ・ 無	氏 名			有 ・ 無	氏 名	
	元方安全衛生管理者の選任の有無及び有の場合氏名			(斜線表示)			
	有 ・ 無	氏 名					
関 係 請 負 人	事業の種類	事業場の名称		事業場の所在地		常時使用労働者数	
備 考							

年 月 日

特定元方事業者
職 氏 名

労働基準監督署長 殿

備 考

1 氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。