

労働安全衛生法による免許証の滅失について

私は次の免許証を滅失したので報告します。(○を付けて下さい)

<input type="checkbox"/>	クレーン運転士	<input type="checkbox"/>	特級ボイラー技士	<input type="checkbox"/>	第一種衛生管理者
<input type="checkbox"/>	クレーン運転士 (床上運転式限定)	<input type="checkbox"/>	一級ボイラー技士	<input type="checkbox"/>	第二種衛生管理者
<input type="checkbox"/>	移動式クレーン運転士	<input type="checkbox"/>	二級ボイラー技士	<input type="checkbox"/>	衛生工学衛生管理者
<input type="checkbox"/>	デリック運転士	<input type="checkbox"/>	特別ボイラー溶接士	<input type="checkbox"/>	高圧室内作業主任者
<input type="checkbox"/>	クレーン・デリック運転士	<input type="checkbox"/>	普通ボイラー溶接士	<input type="checkbox"/>	潜水士
<input type="checkbox"/>	揚貨装置運転士	<input type="checkbox"/>	ボイラー整備士	<input type="checkbox"/>	エックス線作業主任者
<input type="checkbox"/>	ガス溶接作業主任者	<input type="checkbox"/>	特定第一種圧力容器取扱 作業主任者	<input type="checkbox"/>	ガンマ線透過写真撮影 作業主任者
<input type="checkbox"/>	発破技士	<input type="checkbox"/>	林業架線作業主任者	<input type="checkbox"/>	

1. 滅失日時

年 月 日

2. 滅失場所(作業場所等、具体的に記載して下さい。)

3. 滅失事由(盗難、紛失等、具体的に記載して下さい。)

令和 年 月 日

岐阜労働局長 殿

住所

氏名