安全衛生管理担当者補充計画

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業場名 |  | | | | |
| 労働保険番号 |  | | | | |
| 所在地  電話番号 | ℡　　　（　　） | | 労働者数 | 男　　　名、女　　　名  合計　　　　　名  今後、ずっと５０人未満の場合は、４．に記入して下さい | |
| 事業内容 |  | | | | |
| 担当者職氏名 |  | 事業場番号  （送付文書右下の番号を記載してください） | | |  |

１．選任されていない安全衛生担当管理者の種類（通知文書の未選任該当管理者に○印をお願いします）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | １総括安全衛生管理者 |  | ２安全管理者 |  | ３衛生管理者 |
|  | ４衛生管理者（衛生工学管理担当） |  | ５産業医 | | |

２．未選任を解消するための計画（解消する方法を具体的に記入して下さい。）

|  |
| --- |
| １　総括安全衛生管理者 |
| ２　安全管理者 |
| ３　衛生管理者 |
| ４　衛生管理者（衛生工学管理担当） |
| ５　産業医 |

３．その他参考事項

|  |
| --- |
|  |

４．　　　　年　　月　　日以降、適用事業場単位における労働者数が５０人未満であり、今後も

５０人以上にはならない。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先 | 帯広労働基準監督署　安全衛生課 |
| 〒080－0016　帯広市西６条南７丁目３　帯広地方合同庁舎 |
| 電話　0155－97－1244 |