

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、コルタール、 ビス（クロメチル）エーテル、ヘリウム、ベンゾトリクロリト <sup>☆</sup> 、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		性別	男・女
生年月日	(明治・大正・昭和・平成・令和) 年 月 日生		
住所	郵便番号 _____ 都道 府県  電話( )		
書替又は再交付申請の理由			

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。

年 月 日

申請者 氏名  
住所

兵庫 労働局長 殿

備考

- 不要な文字は、抹消すること。
- 書替え申請のときは、旧健康管理手帳及び記載事項の異同を証する書類を、損傷による再交付申請のときは、旧健康管理手帳を添付すること。