

従事歴証明書（同僚記載用）（石綿）

ふりがな	
申請者氏名	
被証明者との関係	
申請者が石綿業務に従事した事業場名、所在地、主な業務内容等	事業場名： 所在地： 上記事業場の存続の状況：（ 存続 ・ 廃止 ・ 不明 ） 事業場の主な業務内容：
申請者の石綿に係る具体的な業務内容	
に記載された業務に該当する右記の業務の種類に を1つ付けてください。	1．石綿等を製造し、又は取り扱う業務 （ ）石綿等の製造作業 （ ）石綿等が使用されている保温材、耐火被覆材等の張付け、補修若しくは除去の作業 （ ）石綿等の吹付けの作業 （ ）石綿等が吹き付けられた建築物、工作物等の解体、破碎等の作業 （ ）上記以外の石綿等を取り扱う作業 2．石綿等を製造し、又は取り扱う業務の周辺業務 （ ）石綿等を製造し、又は取り扱う作業場内における1．以外の作業
に記載された業務への従事期間	年 月 ~ 年 月 （ 年 ヶ月）
に記載された従事期間における に記載された業務の頻度	
証明者（同僚）の石綿健康管理手帳の所持の有無	有 ・ 無

上記のとおり相違ありません。

平成 年 月 日

証明者（同僚） 住所： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_ 印

（注意）：同僚が証明する業務内容が複数の場合には、業務毎に証明書を作成してください。