

様式任意

健康管理手帳 滅失理由書

私は、 年 月頃、 において、労働安全衛生法
第67条に定める健康管理手帳を滅失しました。

なお、再交付を受けた後に健康管理手帳を発見した場合は、労働安全衛生規則
第59条第3項に基づき、直ちに返還いたします。

令和____年____月____日

____ 労働局長 殿

申請者

住 所

氏 名