|  |
| --- |
| じん肺管理区分決定依頼書 |
| 作 業 の 種 類 | 依 頼 者 の 氏 名 | 依　頼　者　の　住　所 |
|  |  | 〒TEL |
| 添　付　書　類 | １　エックス線写真　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚２　じん肺健康診断の結果を証明する書面　　　　　　　　　　　枚３　その他の参考資料 |
| 　　私は、粉じん作業に常時従事する労働者であったことがなく、じん肺法に　基づくじん肺管理区分の決定を受けることができない者ですが、このほどじ　　　ん肺健康診断を受けましたので、じん肺法の例によりじん肺管理区分の決定　をしていただきますようお願いいたします。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日　　　静岡労働局長　殿　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　 |