|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 | | | |