様式第10号（第58条、第59条関係）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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、素、 コールタール、ビス（クロロメチル）エーテル、 ベリリウム、ベンゾトリクロリド、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 |
| （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　　　　（　　　　）　　　　 |
| 書替え又は再交付申請の理由 |  |

年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　 |
| 住所 |

労働局長 殿

 備考

1. 表題の「書替」及び「再交付」のうち該当しない文字は、抹消すること。
2. 書替え申請のときは、旧健康管理手帳及び記載事項の異動を証する書類を、 損傷によ

る再交付の申請のときは、旧健康管理手帳を添付すること。