様式第三号を次のように改める。

様式第３号（第２条、第４条、第７条、第13条関係）

総括安全衛生管理者・安全管理者・衛生管理者・産業医選任報告

80401

労働保険番号　□□□□□□□□□□□□□□　（都道府県／所掌／管轄／基幹番号／枝番号／被一括事業場番号）

ページ □□／総ページ □□

事業場の名称		事業の種類	衛生管理者の場合：坑内労働又は有害業務（労働基準法施行規則第１８条各号に掲げる業務）に従事する労働者数　人
事業場の所在地	郵便番号（　　）		衛生管理者の場合：坑内労働又は労働基準法施行規則第１８条第1号、第3号から第5号まで若しくは第9号に掲げる業務に従事する労働者数　人
電話番号	□□□□□□□□□□□□□□□（左に詰めて記入する）	労働者数	□□□□□人（右に詰めて記入する）　計 □□□□□人　産業医の場合は、労働安全衛生規則第１３条第１項第２号に掲げる業務に従事する労働者数

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）			
被選任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）			
選任年月日	7：平成→ □□年□□月□□日（1～9年は右／1～9月は右／1～9日は右）	生年月日	1：明治 3：大正 5：昭和 7：平成→ □□年□□月□□日（1～9年は右／1～9月は右／1～9日は右）
選任種別	□ 1. 総括安全衛生管理者 2. 安全管理者 3. 衛生管理者（4以外の者） 4. 衛生管理者（衛生工学管理担当） 5. 産業医		
・安全管理者又は衛生管理者の場合は担当すべき職務		専属の別	□ 1. 専属 2. 非専属　他の事業場に勤務している場合は、その勤務先：
		専任の別	□ 1. 専任 2. 兼職　他の業務を兼職している場合は、その業務：
・総括安全衛生管理者又は安全管理者の場合は経歴の概要			
・産業医の場合は医籍番号等	□（種別）－□□□□□□□□□□（医籍番号（右に詰めて記入する））		

フリガナ（姓と名の間は1文字空けること）			
前任者氏名（姓と名の間は1文字空けること）			
辞任、解任等の年月日	7：平成→ □□年□□月□□日（1～9年は右／1～9月は右／1～9日は右）	参考事項	

年　月　日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿　　㊞

受付印